



This is a digital copy of a book that was preserved for generations on library shelves before it was carefully scanned by Google as part of a project to make the world's books discoverable online.

It has survived long enough for the copyright to expire and the book to enter the public domain. A public domain book is one that was never subject to copyright or whose legal copyright term has expired. Whether a book is in the public domain may vary country to country. Public domain books are our gateways to the past, representing a wealth of history, culture and knowledge that's often difficult to discover.

Marks, notations and other marginalia present in the original volume will appear in this file - a reminder of this book's long journey from the publisher to a library and finally to you.

### Usage guidelines

Google is proud to partner with libraries to digitize public domain materials and make them widely accessible. Public domain books belong to the public and we are merely their custodians. Nevertheless, this work is expensive, so in order to keep providing this resource, we have taken steps to prevent abuse by commercial parties, including placing technical restrictions on automated querying.

We also ask that you:

- + *Make non-commercial use of the files* We designed Google Book Search for use by individuals, and we request that you use these files for personal, non-commercial purposes.
- + *Refrain from automated querying* Do not send automated queries of any sort to Google's system: If you are conducting research on machine translation, optical character recognition or other areas where access to a large amount of text is helpful, please contact us. We encourage the use of public domain materials for these purposes and may be able to help.
- + *Maintain attribution* The Google "watermark" you see on each file is essential for informing people about this project and helping them find additional materials through Google Book Search. Please do not remove it.
- + *Keep it legal* Whatever your use, remember that you are responsible for ensuring that what you are doing is legal. Do not assume that just because we believe a book is in the public domain for users in the United States, that the work is also in the public domain for users in other countries. Whether a book is still in copyright varies from country to country, and we can't offer guidance on whether any specific use of any specific book is allowed. Please do not assume that a book's appearance in Google Book Search means it can be used in any manner anywhere in the world. Copyright infringement liability can be quite severe.

### About Google Book Search

Google's mission is to organize the world's information and to make it universally accessible and useful. Google Book Search helps readers discover the world's books while helping authors and publishers reach new audiences. You can search through the full text of this book on the web at <http://books.google.com/>





## HARVARD LAW LIBRARY

Received JAN 6 1924







*ein -*  
**Zeitschrift**  
für die *C.*  
**Staatsarzneikunde.**

**Herausgegeben**  
von  
**Adolph Henke.**

---

**Siebenzehnter Jahrgang.**  
**1887,**  
**Erstes Vierteljahrheft.**

---

---

**Erlangen, 1887**  
**bei J. J. Palm und Ernst Enke.**

**JAN 6 1922**

---

# **I n h a l t.**

---

	Seite
<b>I. Bemerkungen zu dem Aufsatz: Ist Empfängnis ohne vollzogenen Beischlaf möglich? Von Dr. E. L. Heim, weiland K. Pr. Geh. Rathe, pract. Arzte in Berlin. Vom Herausgeber . . . . .</b>	<b>1 — 31</b>
<b>II. Bericht des Großherzogl. Hessischen Medicinal-Collegs zu Darmstadt, angeschuldigte Dienstfehler, Ignoranz, Nachlässigkeit und Unfleiß eines Physicatsarztes betreffend. Von Dr. Graff, Großherzogl. Hessischen Medicinal-Director . . .</b>	<b>32 — 77</b>
<b>III. Untersuchung und Begutachtung begangener Kunstfehler bei der mit dem Tode endenden Entbindung einer Erstgebärenden. Von Dr. Nicolai, Königl. Sächs. Amtsphysicus zu Augustusberg . . . . .</b>	<b>78 — 128</b>
<b>IV. Untersuchung wider die Hebamme, Wittwe C—n. in Milbn., wegen Vergiftung der Colona Pl. in Milbn. Mitgetheilt von Dr. August Droste in Osnabrück . .</b>	<b>129 — 150</b>
<b>V. Das gesetzliche Verfahren des Impfarztes in Bayern. Von Dr. Braun, Stadtphysicus in Fürth . . . . .</b>	<b>151 — 160</b>
<b>VI. Einfacher Vorschlag die häufigen Verunglückungen der Kinder zu verhüten. Von Dr. Georg Adelman, Arzte, Wundärzte und Geburtshelfer in Fulda</b>	<b>161 — 184</b>

- VII. Uebersicht der neueren Rechtsliteratur in Bezug auf Staatsarzneikunde, besonders in ihrer Relation zur gerichtlichen Medicin. Von Advokat Bopp in Darmstadt . 185—210**
- VIII. Anzeige neuer, in das Gebiet der Staatsarzneikunde einschlagender, Schriften.**
- 1) Woher rührt die unnatürliche Sterblichkeit der Kinder im ersten Lebensjahre und wie ist diesem Uebel vorzubeugen? Nach Erfahrungsgrundsätzen bearbeitet von J. Bodenmüller, Doctor der Med. und Chirurgie und Oberamtsarzt zu Gmünd.**
- 2) Worin ist die unnatürliche Sterblichkeit der Kinder in ihrem ersten Lebensjahre begründet, und wodurch kann dieselbe verhütet werden? Eine von der Kaiserl. Russischen freien ökonomischen Gesellschaft zu St. Petersburg gekrönte Preisschrift, von Wilhelm Rau, der Medicin, Chirurgie und Geburtshülfe Doctor, Professor der Heilkunde an der Universität zu Bern, mehrerer gelehrten Gesellschaften Mitglieder . . . . . 211—228**
-

## I.

**Bemerkungen zu dem Aufsätze:**

### **Ist Empfängniß ohne vollzognen Beischlaf möglich?**

Von Dr. E. L. Heim, weiland K. Pr. Geh. Rathe,  
pract. Arzte in Berlin.

Vom Herausgeber.

Behanntlich verdanken wir die Mittheilung des interessanten Aufsatzes des eben so hoch berühmten als verdienten Mannes der Wochenschrift für die gesammte Heilkunde (Berlin 1835. Nro. 1. 2. u. 3.). Die Redaction der genannten Zeitschrift, welche den Aufsatz aus dem Nachlasse Heim's erhielt, sendet demselben die Bemerkung voraus: daß, wie man immer über das besprochene Thema denken möge, es jedenfalls von hohem Interesse sey, die Stimme der Erfahrung aus eines Heim's, eines Ribke's Munde zu vernehmen, und fügt die Versicherung bei, daß die Auffassung und Erzählung der beobachteten Fälle unverändert mit Heim's eignen Worten wieder gegeben sey.

Das Thätliche der Beobachtungen ist wichtig und merkwürdig; merkwürdiger noch, jedoch auch einer genauern Prüfung bedürftig erscheinen aber die Folgerungen, welche Heim daraus gezogen hat. Der Aufsatz ist nicht von großem Umfang, in Heim's eigenthümlicher kernhafter Weise geschrieben und es kommt bei der Erörterung  
Jahrgang 1837. (33. Band.)

über die Zulässigkeit und Geltung der aus den Erzählungen abgeleiteten Folgerungen und Schlüsse sehr auf die eignen Worte Heim's an.

Deshalb und weil den Lesern unsrer Zeitschrift der Aufsatz nicht überall zur Hand seyn dürfte, Heim's Behauptungen aber in wissenschaftlicher Hinsicht gewiss noch eine nähere Prüfung erheischen, theilen wir denselben hier nochmals mit und lassen ihm die Bemerkungen und Erinnerungen, welche wir für nöthig halten, folgen.

„Die in physiologischer wie in forensisch-medicinischer Hinsicht gleich wichtige Frage: ist die Empfängniß ohne vollzognen Beischlaf möglich? —“ sagt Heim a. a. O. — wurde durch unleugbare Thatsachen von stattgehabter Schwangerschaft bei unverletztem Hymen, schon öfters bejahend beantwortet: Es sind auch mir einzelne Fälle dieser Art vorgekommen, welche unwiderleglich beweisen, daß das Eindringen des männlichen Gliedes in die weibliche Scheide keineswegs eine wesentliche Bedingung zur Schwängerung ist, sondern daß öfters eine Entleerung des männlichen Saamens diessseits des Einganges in die Vagina schon befruchtend wirkt.

Aber ausserdem habe ich andere, auf diese Frage bezügliche Erfahrungen gemächt, welche noch viel interessanter sind und, für mich wenigstens subjectiv, den überzeugenden Beweis liefern: daß, in einzelnen seltenen Fällen, sogar schon die bloße Befeuchtung des weiblichen Unterleibes mit dem eben entleerten Samen des Mannes, ohne alle Berührung der Geschlechtstheile unter sich, zur Befruchtung hinreicht.

Allerdings ermangeln namentlich diejenigen unter den von mir erlebten Fällen, welche mir letzteres zur Gewissheit erhöhen haben, einer allgemeineren Beweiskraft, weil

sie dem zu Zweifeln Geneigten immer Gründe genug übrig lassen werden, der gewonnenen individuellen Ueberzeugung ein stillschweigendes Lächeln entgegen zu setzen. Allein wer mich kennt, wird mich wenigstens nicht der Leichtgläubigkeit zeihen und die Versicherung mir glauben, daß ich in Ansehung der hohen Wichtigkeit des Gegenstandes mit um so größerem Bedacht mich gegen Täuschung zu bewahren bemüht gewesen bin, je schlagender die zu erzählenden Facta sich mir als wahr aufdrängten und einen, solchen Dingen gegenüber, nicht minder angeborenen, als durch langjährige Gewohnheit zur andern Natur gewordenen Skepticismus in mir zum Schweigen brachten. Die Menschen, an und mit denen ich diese Erfahrungen gemacht habe, waren mit Ausnahme Eines Falles, mir alle lange vorher viel zu gut durch und durch bekannt, als daß sie ihrerseits irgend einen denkbaren Grund hätten haben können, mich zu täuschen, oder ich, von dieser Seite aus, Zweifel in ihre Aussagen zu setzen. — Aber sie konnten sich selbst in einem Irrthume befinden? — Auf diesen Einwand kann ich nur die Thatsachen selbst, schlicht und einfach, wie ich sie erlebt habe, antworten lassen.

1) Ein achtbarer, mir seit vielen Jahren genau bekannter Mann, seines Standes Geheimer Rath, erzählte mir zu wiederholten Malen, und immer auf die nämliche Weise Folgendes:

Eines Nachts verweigert ihm, da er im Zustande der höchsten geschlechtlichen Aufregung ist, seine Gattin den Beischlaf, und ist selbst nicht durch seine Drohung, daß er zur Köchin gehen würde, dazu zu bewegen. Sie antwortete ihm: „das möchte er nur thun“, und wie gesagt, so geschehen. Dort keinen solchen Widerstand findend, ist er trotz dreimal wiederholtem Versuch unter dreimaliger Samenentleerung nicht im Stande, Eingang in die Scheide zu gewinnen; eben so gut, waren seine Worte, würde er mit



einem Finger den Tisch haben durchbohren können. Die Person wurde [nichts desto weniger] schwanger. Aber ihrer Entbindung setzte das harte pergamentartig gespannte Hymen dasselbe unüberwindliche Hinderniß entgegen, bis es mit einem Kreuzschnitte gespalten wurde, worauf das Kind leicht zur Welt kam.

2) Die 17jährige Tochter sehr anständiger Eltern, durch das Ausbleiben ihrer Regeln in einen kränkenden Zustand versetzt, dessen richtige Deutung ihre frühern Aerzte entweder nicht verstanden oder wahrscheinlicher nicht hatten verstehen wollen, mußte ich, von der besorgten Mutter, wegen immer mehr zunehmender Anschwellung des Unterleibes hinzugerufen, nach Ansicht des letzteren und genauer Untersuchung der Brüste für schwanger erklären. Die darüber höchst alterirte Mutter antwortete mir: „das kann nicht seyn, das ist unmöglich — wir haben zwar da einen Officier im Quartier, der schön mit ihr thut, aber oben deshalb habe ich selbst, ehe ich zu Ihnen schickte, meine Tochter ganz genau untersucht, und mich mit meinen eignen Sinnen überführt, daß dies nicht der Fall ist.“ Ich suchte die aufgeregte Mutter so viel wie möglich zu beruhigen und bat sie: der Tochter einige ins Detail gehende Fragen, welche ich ihr versagte und namentlich die: ob der Officier ihrem Hemde, oder entblößtem Leibe zu nahe gekommen? wörtlich vorzulegen, damit ihr das beschämende Geständniß einigermaßen erleichtert würde. Die Mutter that, wie ich ihr gesagt hatte und erschütterte dadurch ihres Kindes Gemüth so, daß es alles eingestand, was vorgefallen war. Als Resultat dieser peinlichen Untersuchung, welche unter solchen Umständen wohl nicht schärfer angestellt werden konnte, als von der Mutter selbst, ergab sich aber nur: daß, während wechselseitiger wollüstiger Betastung ihrer Geschlechtstheile mit den Händen, der Of-

frier eine Entleerung des Saamens gehabt hatte, wovon etwas vielleicht auf des Mädchens Leib gespritzt war.

Die Mutter war durch diese Unterredung noch mehr, als schon vorher durch die eigenhändige Untersuchung, überzeugt worden, daß kein Beischlaf statt gefunden hatte und obschon ich eine Untersuchung des Hymens nicht selbst vorgenommen habe, so konnte ich doch an der Wahrheit der Aussage jenes Mädchens gegen ihre Mutter um so weniger zweifeln, als die des Officiers nachher gegen mich — aufs genaueste damit übereinstimmten. Der Vater des Mädchens dankte mir bald darauf sehr verbindlich für die Aufklärung des Räthfels und benachrichtigte mich von der schleunigen Verheirathung der beiden jungen Leute.

3) Ein hiesiger Civilbeamter, Geheimer Rath, dessen Arzt ich wurde, als ich nach Berlin kam und sein ganzes Leben hindurch geblieben bin, hatte drei Söhne und als jüngstes Kind nur eine Tochter, zu deren Gesellschaft und bessern Erziehung die Mutter ein Kind gleichen Alters von niederer Herkunft annahm, welches sie in Allem, wie ihr eigenes hielt. Diese beiden Mädchen kannte ich als genauer Freund des Hauses so gut, wie meine eignen Kinder und war ein beständiger Augenzeuge ihrer Entwicklung. Das arme Kind wurde ein äusserst gebildetes, vortreffliches Mädchen. Als sie 24 Jahre alt war verlor sie ihre Pflegemutter durch den Tod; bald darauf auch ihre Jugendgenossin durch deren Verheirathung, und blieb mit dem Pflegevater allein im Hause zurück. Eines Tages kommt sie Idagend zu mir: „ich weiß nicht, was seit einiger Zeit mit mir ist; schon mehrere Male habe ich vergebens meine Regeln erwartet, mein Leib wird ungewöhnlich stark, ich fühle meine Brüste angeschwollen und habe eine ganz besondere Empfindung darin; auch werden sie mir von Zeit zu Zeit von einer auslaufenden heißen Flüssigkeit feucht, was ich früher

nie gehabt habe.“ Als ich nun ihre Brüste angesehen hatte, sagte ich ihr: „Mamsell Sie sind schwanger.“ Ohne im mindesten hievon betroffen zu werden, antwortete sie ganz ruhig: „aber mein Gott, ich bin ja kein Kind mehr, wenn so etwas sey könnte, wie würde ich denn herkommen und fragen? Ich weiß ja, was dazu gehört, wäre ich mir so etwas bewußt, so würde ich zu Ihnen gewiß zu allerletzt gekommen seyn! — untersuchen Sie mich, soviel Sie wollen!“

„Hören Sie mich ruhig an“, sagte ich zu ihr, „und antworten Sie mir nur auf das, was ich Sie fragen werde, wollen Sie das?“ — Sie nickte bejahend, und darauf fragte ich sie: „ist Ihnen vor 3 bis 4 Monaten ein Mann so nahe gekommen, daß sein Leib den Ihrigen berührt hat?“ — Lange schwieg sie nachsinnend still; endlich sagte sie: „ja, ich betrachte Sie als meinen Vater, dem ich Alles sagen kann. Es sind ungefähr 3 Monate her, da kommt eines Morgens mein Pflegevater und Brodherr an mein Bett und legt sich zu mir, nahe an mich heran; ob sein Leib den meinigen berührt hat, weiß ich nicht mehr genau, es kann aber seyn; ich verhalte mich ruhig, er ist 60 Jahre alt; — eine gute Weile liegt er da — ich rede nicht, er redet nicht, — steht dann wieder auf und geht fort. Nachher fühlte ich, daß mein Hemd nass ist — davon kann man doch nicht schwanger werden?“ — Schonend sagte ich ihr nun, daß dieses allerdings wohl möglich und mir bereits schon vorgekommen sey, worauf sie, man kann denken in welchem Zustande, mich verließ.

So sehr genau ich nun den Mann auch kannte, und so oft ich später noch in sein Haus gekommen bin, so habe ich doch dieses Mädchen nicht wieder gesehen, und mich weder bei ihm, noch bei den Kindern, deren Arzt ich noch viele Jahre nachher geblieben bin, nach ihr erkundigen mögen; weiß also auch nicht, ob sie wirklich in Wochen gekommen, oder was sonst aus ihr geworden ist.

4) Der letzte von mir selbst erlebte Fall war folgender.

Ein Obrist, dessen Arzt ich über 20 Jahre war, ein Mann, vor dem ich stets die grösste Hochachtung gehabt habe, mußte mit seiner auf fünf Söhne angewachsenen Familie bloß von seinem Solde leben, und da er überdies nicht mehr jung war und seine Frau auch nicht, so hegten sie beide den lebhaften Wunsch, keine Kinder weiter zu bekommen. — Eines Tages klagt sie mir: „ich weiß nicht, was mir ist, ich bekomme einen dicken Leib und habe überhaupt die nämlichen Empfindungen, als wenn ich schwanger wäre, und doch habe ich mit meinem Manne nichts zu thun gehabt; wir haben's uns beide fest vorgenommen, da wir schon so viele Kinder haben; ich bin also krank und Sie müssen mir etwas verschreiben.“ — Während der Auseinandersetzung der nähern Umstände ihres Befindens bethenerte sie wiederholt das Nämliche, bis ich endlich zu ihr sagte: „nein, gnädige Frau, ich kann Ihnen nichts geben; beruhigen Sie sich, Sie sind schwanger, ich will mit Ihrem Manne reden.“ Tags darauf kommt dieser mir ganz entrüstet mit den Worten entgegen: „Hören Sie, was haben Sie meiner Frau in den Kopf gesetzt? — ich schwöre Ihnen zu: ich habe nichts mit ihr zu thun gehabt, und wenn das wahr ist, was Sie von ihr gesagt haben, so lasse ich mich von ihr scheiden!“ —

Nachdem ich ihn ein wenig besänftigt hatte, fragte ich ihn: „haben Sie mit Ihrer Frau in einem Bett geschlafen? und ist es da wohl zuweilen vorgekommen, daß sie Ihr Glied in die Hand genommen hat und daß Ihnen davon der Saame abgegangen ist? und kann dieser oder etwas davon ihr auf den Leib gespritzt seyn?“ — Alle diese Fragen wurden mir bejahend beantwortet, worauf ich sagte: „nun, dann ist sie davon schwanger“, und ihm meine desfallsigen anderweitigen Erfahrungen mittheilte. Der Mann konnte sich erst lange

nicht darin finden; das Erzählte aber, und nur dieses, stellte sich während der Unterredung immer deutlicher heraus, bis er endlich beruhigt sagte: nun dann ist es gut, aber wären Sie es nicht, der mir das sagt, von dessen Offenherzigkeit und Rechtschaffenheit ich so fest überzeugt bin; wie von meiner eignen, und dem ich also unbedingt glauben muß, — ich liefse mich wahrhaftig scheiden!“ — Die Frau war schwanger. — Ihm gab ich die gute Lehre, künftig nicht zu spielen, und wir blieben Freunde.

Ausser diesen bisher erzählten theile ich aus einem, zu diesem Behuf mir anvertrauten, Manuscripte des verstorbenen Accoucheurs und Professors Dr. Ribke noch folgende drei Fälle mit.

I. Im Jahr 1789 in der letzten Hälfte des Novembers ward ein Dienstmädchen, Namens Raufmaul, von ihrer Herrschaft wegen Verdacht auf Schwangerschaft zu mir geschickt und eine mitkommende Frau sollte das Resultat meiner Untersuchung überbringen. Das Mädchen war über das Ganze sehr unzufrieden, weil sie, desselben Verdachts wegen, schon einmal von einer Hebamme untersucht worden, nach deren Aussage sie nicht schwanger seyn sollte und es auch nicht werden könne, sie müsse denn vorher operirt werden. Ihr Unterleib war freilich etwas stark und ich fragte zuerst: ob sie ihre Regeln alle Monate ordentlich habe? Sie antwortete: „nein“. von einigen Monaten wären sie ihr ausgeblieben, genau könne sie aber die Zeit nicht bestimmen.

Hierauf untersuchte ich, zuerst äusserlich, den Leib. Derselbe war vom *Mons Veneris* bis etwa zwei Quersfinger über dem Nabel hart, der Nabel nach oben stark hervorgetrieben, die Härte im Unterleibe nach oben gewölbt und ihr Umfang ungefähr von der Grösse und Form einer im 7ten bis 8ten Monate schwangern Gebärmutter. Bewe-

ging darin konnte weder ich, noch wollte das Mädchen bemerkt haben. Indessen blieb mir schon nach dieser äußerlichen Untersuchung beinahe kein Zweifel mehr an einer wirklichen Schwangerschaft übrig und ich schritt zu der innerlichen Untersuchung.

Ein sehr starkes festes Hymen verhinderte den Eingang meines Fingers in die Scheide, weshalb ich die Ocular-Inspection vornahm. Das  $\frac{1}{2}$  Linie dicke Hymen hatte 3 kleine Oeffnungen, von denen die obere und grösste, die gewöhnliche halbmondförmige, gleich unter der Oeffnung der Harnröhre im ganz natürlichen Zustande sich befand, deren grösste Breite am obern halbmondförmigen Rande des Hymens ungefähr 4, deren Höhe bis zur Klappe der Harnröhre 2 Linien betrug. Die zweite dieser Oeffnungen war  $1\frac{1}{4}$  Linien nach rechts und unten von der vorigen, oval und 1 gute Linie lang. Die dritte,  $1\frac{1}{2}$  Linien lang und ebenfalls oval, befand sich links und etwas niedriger, als die an der rechten Seite. Nach unten endigte sich das Hymen wie gewöhnlich gleich hinter der untern Vereinigung der kleinern Schamlippen. Seine ganze Länge von oben bis unten betrug 8, seine Breite von einer Seite zur andern 6 Linien. Zwei Linien hinter der gewöhnlichen Oeffnung des Hymens war die Mutterscheide beinahe ganz verwachsen, so als wenn sie dort mit einem Faden zusammengeschnürt wäre. Diese Zusammenschnürung liess kaum eine Oeffnung von 2 Linien übrig, durch die ich einen Sondenknopf, von  $1\frac{1}{4}$  Linien im Durchmesser, nur gezwungen einführen konnte. Dahinter hatte die Scheide ihre natürliche Weite. Der Raum hinter dem Hymen und vor der Zusammenschnürung war sehr klein, die hintere Scheidewand dicht hinter dem Hymen anliegend, jedoch nicht mit ihm verwachsen. Da ich nun von der gewöhnlichen innern Untersuchung abzustehen mich genöthigt sah, so brachte ich meinen Finger in den Mastdarm und stiefs darin nach vorne auf einen

Sack; die vordere Wand des Darmes war zugleich mit der Scheide dicht an die Schoofsbeine herangezogen; auf dem so hoch als möglich heraufgeschobenen Finger konnte ich den deutlich fühlbaren beweglichen Kindeskopf wie das Cartesianische Teufelchen tanzen lassen. — Ich war in diesem Falle, trotz der fehlenden Kindesbewegung, von der im 7ten bis 8ten Monate statt findenden Schwangerschaft überzeugt und sprach mich dem gemäß aus.

Das Mädchen ward aufgebracht und wollte gehen. Da sich sie aber zurückhielt, fragte sie: „wie das möglich wäre, da sie noch nie mit einer Mannsperson sich in dieser Art eingelassen habe?“ — Ich erwiderte: „ich könne ihr das Zeugniß geben, daß sie sich nicht auf die gewöhnliche Art mit einem Manne eingelassen habe; nichts desto weniger aber sey sie schwanger.“ — Da sie nun auf nichts eingieng, vielmehr, mit Bezugnahme auf mein eignes Zeugniß, ihre vorige Frage wiederholte, so sprach ich mich unumwunden gegen sie aus: „allerdings habe sie nicht auf die gewöhnliche Weise mit einem Manne zu thun gehabt, so daß dieser mit seinem Gliede in ihre Mutterscheide eingedrungen wäre; aber ein Mann habe mit seinem entblößten Gliede ihre Geburtstheile berührt, wodurch ihre Wollust rege geworden, und als der Reiz bei ihr aufs höchste gestiegen, sey in demselben Augenblick der Samen des Mannes gegen die Oeffnung ihres Jungfernhäutchens gespritzt, der feine Dunst derselben von ihren sehr angespannten Geburtstheilen schnell angesogen und so die Empfängniß bewirkt worden.“ Durch diese Erklärung schien ihr Gemüth beunruhigt und sie gieng stillschweigend fort. Der Herrschaft ließ ich sagen, daß ihr Mädchen schwanger sey; sie möchten aber behutsam mit ihr verfahren, denn sie wäre auf eine sonderbare Art dazu gekommen. —

Am folgenden Tage überbrachte mir die noch lebende

Hebamme Sixtus von Seiten eines sachverständigen Mannes das Eingeständnis des vorher vermutheten Hergangs bei dem von ihm versuchten aber nicht zu Stande gebrachten Coitus, mit der beigefügten Bitte, mich der Raufmaul, wenn sie wirklich davon schwanger geworden wäre, anzunehmen und Sorge zu tragen, daß sie an ihrer Gesundheit keinen Schaden litte. Die Raufmaul wurde nun sofort bei der genannten Hebamme einquartirt und ihre Aussagen stimmten wörtlich mit denen des Schwängerers überein. — Auch gestand sie nun, daß sie Bewegungen der Frucht fühle und solche schon seit einigen Monaten gefühlt habe; aber sie sey darüber unbekümmert gewesen, weil sie nichts gar nicht als möglich gedacht habe, auf solche Art schwanger werden zu können; der Mann, ihr damaliger Brodherr, habe sie nur das einmal und weiter nicht berührt und dieses sey im Monat April gewesen.

Meine Erfahrungen von der Unzulänglichkeit allmählicher unblutiger Erweiterung solcher Zusammenschnürungen, indem ihre Ränder danach nur callös werden und den Widerstand vermehren, ließen mich geduldig abwarten, ob zur Zeit der Geburt der nach unten stehende Kopf und die Blase der Kindswässer die Erweiterung bewirken würden. Sollte die Natur nicht damit fertig werden, so konnte die Kunst dann den Umständen gemäß das Fehlende ergänzen. — Am 12. Jan. in der Nacht ward ich gerufen und fand seit zwei Tagen andauernde vorhertagende Wehen, die noch keine Veränderungen in den Gebartstheilen bewirkt hatten! Den Tag über wurden öfter erweichende Klystiere und Dampfbäder in Anwendung gezogen, bis sich Abends 5 Uhr vorbereitende Wehen einstellten. Die größere natürliche Oeffnung des Hymens, welches durch die Dampfbäder und vermehrte Schleimabsonderung erschlafft war, liefs mit Mühe das erste Glied meines Fingers hindurch und dicht dahinter die kleine Oeffnung der Scheide und, zu meinem



größen Vergnügen; die eintretende Blase fühlen, welche jetzt erst etwa 6 Linien im Durchmesser haben mochte. Endlich nach 2 bis 3 Stunden war die Zusammenschnürung gehoben und die Wehen trieben die Blase so stark gegen das Hymen, daß beide zugleich gesprengt wurden, worauf ich den Kopf in der Krönung stehend fand. Unter sehr langsam erfolgender Vorbereitung der unnachgiebigen äußern Geburtstheile, die durch erweichende und erschlaffende Mittel örtlich befördert werden mußte, erfolgte nach abermals 2 Stunden, Abends 10 Uhr, die Geburt eines gesunden Mädchens, welches sich die Nabelschnur dreimal um den Hals gewickelt hatte. Drei Wochen nachher fand ich die Scheide in ganz natürlichem, erweiterten Zustande und Mutter nebst Kind vollkommen gesund.

II. Im Juni 1793 ward ich zu einer bürgerlichen wohlhabenden Familie hieselbst, deren Namen zu nennen mir nicht erlaubt ist, gerufen und erhielt von der Mutter den Auftrag, mit ihrer erwachsenen Tochter, die sich über besondere Zufälle beklagte, deshalb zu sprechen und, falls ich es für nöthig halten sollte, sie auch zu untersuchen.

Als ich mit dem Mädchen allein war, sagte sie: „meine Mutter hat einen ganz ungegründeten Verdacht auf mich geworfen, welcher mich sehr unglücklich macht. Ich kann Ihnen bei Allen, was mir theuer und heilig ist, versichern, daß ich mich nie mit einem Manne in dieser Art abgegeben habe. Der Grund jenes Verdachtes ist meine Liebe zu einem jungen Manne, der mich zu heirathen wünscht, den ich aber nicht heirathen soll. Dieses kummert mich und diesem Gramme schreibe ich meine Krankheit zu. Es sind mir nämlich seit dem Monate Januar meine Regeln ausgeblieben, und seitdem wird, von Zeit zu Zeit mein Leib stärker. Die Mutter, der ich's sogleich sagte, daß mir die Regeln weggeblieben, gab mir zur Antwort, dies sey zuweilen der Fall,

sie würden sich wohl wieder einfinden und damit beruhigte ich mich. Da ich auch nachher meinen Leib stärker werden fühlte, so sprach ich noch einige Male mit ihr darüber; sie achtete indessen nicht weiter darauf. Da dies nun aber immer ärger geworden ist und es mir im Leibe so unruhig wird, als ob ein lebendiges Thier darin wäre, so hat ich meine Mutter zu einem Arzt zu schicken und mir etwas verordnen zu lassen. Seitdem begegnet mir meine Mutter ungewöhnlich kalt und denkt wahrscheinlich, daß ich schwanger bin; aber ich schwöre noch einmal, daß ich mich nicht in dieser Art vergessen habe, ob ich gleich den jungen Mann sehr liebe.“ —

Ich stellte ihr vor, daß sie sich von mir untersuchen lassen müsse, welches sie aber ganz überflüssig und gleichsam für sich beleidigend fand, „indem sie auf mehr Vertranen Anspruch hätte; denn sie wäre sich ihrer Handlungen bewußt.“

Ich würde meinen Zweck bei diesem aufgeklärten Mädchen ganz verfehlt haben, hätte ich ihr meinen, aus ihrer Erzählung geschöpften, Verdacht auf Schwangerschaft nicht verschwiegen, welcher durch ihre Versicherungen, dergleichen mir nicht neu sind, keineswegs beseitigt war. Ich sagte ihr also, daß ich das größte Vertrauen in ihre Tugend setze und von dieser Seite aus die Untersuchung auch nicht für nöthig halte; sie sey indessen krank und wünsche gesund zu werden, der Sitz ihrer Krankheit aber, wie sie selbst bemerke, im Unterleibe und aus diesem Grunde sey es nöthig denselben gehörig zu untersuchen, um auf die Ursache ihrer Krankheit zu kommen. — „Das sehe ich freilich ein,“ erwiderte sie, „ich muß also wohl nachgeben.“

Bei der äussern Untersuchung fand ich den Unterleib ziemlich ausgedehnt; die Höhe der Gebärmutter reichte ein wenig über die Nabelgegend hinauf und ich fühlte ganz deutlich die Bewegung der Frucht. Aber der Eingang in

die Scheide war durch das Hymen verschlossen, welches sehr dünn und zart in der schönsten Vollkommenheit sich befand. Dicht unter der Harnröhrenmündung war die natürliche, aber sehr kleine Oeffnung desselben, und wollte ich es nicht verletzen, woraus der junge Mann Argwohn gegen das Mädchen hätte schöpfen können, so mußte ich von der inneren Untersuchung abstehen. Noch behutsamer, als diese Untersuchung des Hymens, mußte meine Antwort seyn, als sie zu wissen verlangte, was ihr denn nun eigentlich fehle. — „Sie haben, sagte ich, ganz recht, daß Sie sich im eigentlichen Verstande nicht mit einem Manne vermischt haben; Ihre äussern Geschlechtstheile sind in dem vollkommensten jungfräulichen Zustande, aber ihre innern sind es nicht.“ —

„Wie soll ich das verstehen? erklären Sie sich deutlicher!“ war ihre Antwort. — „Wenn ich, sagte ich, Sie nur nicht beleidige.“ — Doch das, was ich sage, ist Wahrheit und als ehrlicher Mann versichere ich Sie, daß diese Unterredung wie ein Heiligthum in meiner Brust verschlossen bleibt. — Sie sind schwanger! — Das Mädchen entrüstete sich aufs äusserste und fragte: „ich wäre schwanger? Sie sagen selbst, ich sey Jungfer und doch soll ich schwanger seyn? das ist ja ein Widerspruch!“ — „Es scheint nur so,“ erwiderte ich, „ich habe gesagt: die äusseren Geburtstheile sind in dem vollkommensten jungfräulichen Zustande, aber die inneren sind es nicht,“ — worauf sie nochmals wiederholte: „ich kann Sie nicht verstehen, sagen Sie Ihre Meinung frei heraus!“ Ich erwiderte: „das will ich thun und Sie brauchen mir nur mit ja oder nein zu antworten. Ihre Schwangerschaft ist gewiß und wahr und sie kann auf keine andere, als auf folgende Weise entstanden seyn.“

Darauf detaillirte ich ihr den vermutheten Hergang gerade ebenso, wie im vorigen Falle dem Dienstmädchen, worauf sie anfang zu schwanken und nachdem ich sie an

einen Stuhl geführt hatte, sinnlos auf denselben niedersank. — Nun liefs ich geschwind, um sie durch diesen Anblick zum Mitleid zu bewegen, die Mutter rufen, welche, als ich ihr das Gefundene schonend erzählte, bis zu Thränen gerührt wurde. Erst nachdem das Mädchen sich erholt hatte, fragte es: „ob es denn möglich sey, dafs man auf solche Art schwanger werden könne?“ worauf sie nur zur Antwort erhielt, dafs sie selbst einen Beweis der Möglichkeit abgebe. Dem einige Tage später zu mir kommenden jungen Manne wollte die Sache ebenfalls gar nicht einleuchten, bis ich selbst ihm die unverletzte Jungfräulichkeit des Mädchens bestätigte, worauf er mir den Hergang ganz genau so erzählte, als ich ihn vermuthet hatte. — Nun wurde schnell die Hochzeit veranstaltet und vollzogen, und die jungen Leute lebten recht glücklich miteinander.

III. Am 26. Juli 1791, Abends 10 Uhr, ward ich nach Fredersdorf, drei Meilen von hier, zu einer kreissenden Tagelöhnerfrau, Hornick, gerufen, nachdem drei Hebammen und ein Chirurg, der sich aber bald wieder davon gemacht, nichts hatten ausrichten können. Diese Umstände liefsen mich etwas Besonderes dort zu finden vermuthen, weshalb ich mich ohne Zögern aufsetzte und hinfuhr.

Bei meiner Ankunft hörte ich, dafs die Hornick vor einem Jahre mit dem ersten Kinde glücklich niedergekommen sey, wobei ihr die Olberndorf, eine im Dorfe wohnende, sich mit dem Geburtsgeschäft befassende Frau, ohne gelernte Hebamme zu seyn, Beistand geleistet habe. Jetzt sey bei den ersten Schmerzen, früh Morgens den 26. Juli, wieder zu dieser Frau geschickt worden, welche aber, nach vorgenommener Untersuchung, zu dem Manne gesagt habe, dafs die Matterscheide zusammengewachsen sey, weshalb sie sich mit dieser Geburt nicht befassen könne; er solle zu einer geschwornen Hebamme schicken. — Eine solche aus

einem benachbarten Dorfe herbeigeholt, mag sich aber auch nicht damit befassen und eine dritte aus Landsberg, Namens Hacke, wird gerufen. Diese will doch mehr als die Dorfhebamme unternehmen und fängt mit ihrem Finger an zu bohren, wodurch sie aber der Gehörenden solche Schmerzen verursacht, daß diese es nicht aushalten kann. Darauf wird abermals nach Landsberg geschickt und auf Empfehlung der Hacke ein Chirurg, Namens Horst, geholt, welcher indessen, nachdem er die Frau untersucht, dem Manne gleichfalls erklärt, er könne ihr nicht helfen und rathe nach Berlin zu schicken. Nun traf mich das Loos. Als ich ankam, nahm die Hacke das Wort, wies mit Verachtung auf die Olberndorf und sagte: „diese da hat die Frau voriges Jahr entbunden und muß ihr Schäden gethan haben, denn die Mutterscheide war bis auf eine kleine Oeffnung, wie eine Erbse groß, zusammengewachsen. Alle nur mögliche Mühe mußte ich mir geben, um die Scheide zu erweitern und es ist mir auch soweit gelungen, daß sie gleich zur Hülfe schreiten können; die Wasserblase, welche sich herunter gepresst hatte, habe ich mit einer Stecknadel aufgeritzt, daß nun der Kopf ganz bloß steht.“ Ich antwortete ihr, sie würde viel besser gethan haben, dieß Alles der Natur zu überlassen, worüber sie sich um so mehr wunderte, je gespannter sie auf meine Lobeserhebung war. —

Bei der Untersuchung fand ich den Kopf des Kindes in der obern Oeffnung des kleinen Beckens eingeklemmt und das Meconium neben dem Kopfe ausfließend. Letzteres war schon den ganzen Tag hindurch geschehen und die Bewegung des Kindes seit eben, so langer Zeit nicht mehr wahrgenommen worden. Bei genauerer Untersuchung fand ich im Körper der Urinblase, dicht hinter ihrem Schließmuskel, ein Loch von der Länge eines Zolles. Ich forderte die Hacke auf, „mir doch die Beschaffenheit der Blase, welche sie mit der Stecknadel aufgeritzt, zu beschreiben,

ob

ob selbige in die kleine Oeffnung der Mutterscheide hineingestanden habe und mit dem Finger zu umschreiben gewesen, oder ob sie vor der Zusammenschnürung der Scheide sich nach vorne befunden und dort von ihr aufgeritzt sey; ob letzteres ihr leicht, oder nur nach einem starken Widerstande möglich geworden, ob die Kreissende ungewöhnlich viele oder keine Schmerzen dabei empfunden habe? — Auf alle diese Fragen antwortete sie indessen so unverständlich und verworren, daß ich kein anderes Urtheil daraus gewinnen konnte, als: sie wisse, oder wolle nicht wissen, was sie unter Händen gehabt. Daß ein bloßes Anfritzen mit der Stecknadel statt gefunden haben sollte, war höchst unwahrscheinlich; weil zugleich die vordere Wand der Scheide mit verletzt werden mußte und es ist also wahrscheinlicher, daß das Loch mit dem Finger eingebohrt wurde. Von der Kreissenden allein hätte hierüber allenfalls einiger Aufschluß erlangt werden können, wenn dieser nicht überhaupt jede vorhergegangene Berührung der Theile sehr schmerzhaft gewesen wäre. Als ich der Hacke endlich sagte, daß die Urinblase verletzt sey, wollte sie nichts davon wissen, bis ich zu ihrer handgreiflichen Ueberzeugung ihren Finger in das Loch leitete —; dann schob sie die Verletzung auf die Olberndorf, welche sie bei der ersten Geburt veranlaßt haben müsse. Die Hornick selbst aber sagte auf meine desfallsigen Fragen aus, daß sie den Urin nach ihrer Entbindung eben so gut, als vor ihrer Schwangerschaft habe halten können. Der Riß in der Harnblase war also neu.

Den 27sten zwischen 3 und 4 Uhr Morgens entwickelte ich den in der obern Oeffnung des Beckens eingeklemmten Kopf mit der Zange.

Ein darauf mit der Olberndorf angestelltes sehr genaues Examen ergab, daß sie bei der ersten Geburt nichts besonderes bemerkt und die Kreissende erst nach dem Wassersprunge zum ersten Male untersucht hatte, daß sie bei

Jahrgang 1837. (23. Band.)

dieser Untersuchung den Kopf als vorliegenden Theil, alles Uebrige aber wie gewöhnlich gefunden und einige Stunden nachher bei der Geburt des Kindes keine andere als die gewöhnliche Hülfe, Unterstützung des Mutterfleisches, nöthig gehabt hatte. — Als die Hornick drei Wochen darauf, nachdem ich sie entbunden, nach Berlin kam, um hier die Heilung der Urinblase abzuwarten, fand ich dicht hinter der Blasenwunde die Mutterscheide wieder ebenso eng zusammengeschnürt, als sie nach der Aussage jener Hebamme bei ihrer Ankunft gewesen war, so daß kaum eine gewöhnliche Knopfsonde eingebracht werden konnte. Meinem Finger setzte diese Zusammenschnürung einen solchen Widerstand entgegen, daß ich, ohne etwas zu verletzen, ihn nicht hindurchgebracht haben würde. Die Ränder der Blasenwunde waren bereits vernarbt, und ich liefs der armen Frau zur Aufnahme des abtröpfelnden Harnes eine Maschine machen.

Wollten diese Menschen sich nun begatten, so mußte der Mann sich mit dem sogenannten Vorhofe begnügen; die Scheide selbst war und blieb ihm verschlossen. Nichts desto weniger ward die Frau bald zum drittenmale schwanger und am 24. Oct. 1792 habe ich sie abermals entbunden. Sie hatte auf eine eben so gute Niederkunft, als die erste gewesen, gerechnet und nur die Olberndorf bei sich, welche sie aber nicht berühren durfte. Erst mehrere Stunden nach dem Blasensprunge schickte sie, die Hoffnung aufgebend, zu mir und als ich dort ankam, hatte sie bereits 48 Stunden in Geburtsschmerzen zugebracht. Bei der Untersuchung fand ich zwar die Scheide schon ziemlich erweitert, aber bei weitem doch nicht hinreichend, um zu einem Kindstheile zu gelangen, weshalb ich mit meinen Fingern kunstgemäfs die nöthige von der Natur schuldig gebliebene Erweiterung ergänzte. Die Lage des Kindes war mit dem Hintern auf der obern Oeffnung des kleinen Beckens, mit

dem Leibe nach dem Leibe der Mutter, die Nabelschnur schon mit dem Wassersprunge durchgefallen und eiskalt, das Kind war todt. Ich entwickelte, sobald es anging, mühsam die Füße und endete das Geburtsgeschäft durch eine vollkommene Fußgeburt.

Leider habe ich später keine Gelegenheit gehabt die Scheide der Hornick zu untersuchen. Aber die dritte Empfängniß dieser Frau hat mit denen in meinen vorigen beiden Beobachtungen die größte Aehnlichkeit und beweist gleich ihnen, daß es bei der Befruchtung nicht auf die *quantitas*, sondern auf die *qualitas seminis* ankommt und daß selbige schon durch den *halitus seminis* bewirkt wird.

Uebrigens bin ich bei der Hornick sehr geneigt zu glauben, daß ihre Scheide in der ersten Bildung zusammengeschnürt gewesen sey und daß bei ihrer ersten glücklichen Entbindung der Kindskopf mit seinen Durchmesser den des Beckens gemäß gestanden habe, weil die Natur sonst bei diesem sehr engen Becken allein nicht fertig geworden wäre. Da nun der Kopf zum Becken verhältnißmäßig gebauet und gestellt war, so hatten die Gebärmutter-Contractionen mehr Kraft zu wirken und durch die Wasserblase die Verengung der Scheide wahrscheinlich schon früher auseinander getrieben, als die Olberndorf ankam, weshalb sie unmittelbar nach dem Blasensprunge auch nichts mehr davon fühlen konnte. Weil nun aber die Natur diese erste Geburt allein beendigte, und nichts desto weniger eine Zusammenschnürung der Scheide in der Folge entstand, so war letztere entweder gar nicht verletzt worden, oder, will man dies dennoch annehmen, mindestens vor der Verletzung nicht in ihrem natürlichen Zustande, wo sie ausserordentlich leicht ausgedehnt wird. Denn gesetzt, die Scheide wird bei einer durch die Natur beendigten schweren Niederkunft verwundet und ihre Wände kleben theilweise an-



einander, so werden sie doch, nachdem sie im Fall wiederholter Schwangerschaft und Geburt wieder ausgedehnt worden, nicht später von neuem aneinander kleben, sondern die Scheide wird erweitert bleiben, es sey denn, daß ein ursprünglicher Trieb zur Zusammenschnürung in ihr liege. Bei der Hornick hat sie sich nach der ersten, der zweiten und vielleicht auch nach der dritten Niederkunft wieder verengert.

---

Diese Beobachtungen des seeligen Ribke tragen den Stempel der Echtheit und Zuverlässigkeit in sich selbst und ich würde Ueberflüssiges unternehmen, wollte ich ihnen durch mein Zeugniß Glauben zu verschaffen suchen.

---

In vorstehendem ist Alles enthalten, was Heim an Beobachtungen aus eigener und fremder Erfahrung uns über den fraglichen Gegenstand hinterlassen hat. Sein Urtheil über die Folgerungen, die aus den Erzählungen in Bezug auf die äussern Bedingungen der Empfängniß (hinsichtlich des äussern Geschlechts-Apparats — der unvollkommenen, oder auch gar nicht statt findenden, Vereinigung der beiderseitigen Geschlechts-Werkzeuge —) sich nach seiner Ueberzeugung ergeben sollen, ist kurz aber sehr bestimmt und klar darin ausgesprochen.

Diese von Heim aufgestellten Schlusssfolgen, die er als unangreifbare Axiome betrachtet zu haben scheint, müssen aber bei genauerer Prüfung nothwendig grosses Bedenken erregen, und es stehen gewichtige Gründe entgegen, welche einen Theil jener Schlüsse als richtig und begründet anzuerkennen verbieten. Die nachfolgenden Bemerkungen werden genügen dieses zu erweisen.

## I.

Heim spricht in der Einleitung zu seinen Beobachtun-

gen aus, es sey längst erwiesen und anerkannt: daß Empfängniß ohne (*vollkommen* Hke) vollzogenen Beischlaf möglich sey, erklärt das Eindringen des männlichen Gliedes für eine keinesweges wesentliche Bedingung zur Schwängerung und durch seine Beobachtungen als unwiderlegbar erwiesen, daß öfters eine Entleerung des männlichen Saamens diessseits des Einganges in die Vagina schon befruchtend wirke.

Abgesehen von der Unbestimmtheit und mangelnden Genauigkeit einiger Ausdrücke, die bei Sätzen, welche gerichtsärztlich für die Entscheidung zweifelhafter, bestrittner Fälle von möglicher oder wirklicher Empfängniß angewendet werden sollen, nicht statt haben darf, mögte wenig gegen diesen Theil der Behauptungen Heim's zu erinnern seyn.

Die Erfahrungen der Geburtshelfer und practischen Aerzte über unverlezte Beschaffenheit des Hymens bei der Schwangerschaft nicht nur, sondern selbst bei nahe bevorstehender Geburt, die erst nach der Zerstörung desselben durch schneidende Instrumente möglich wurde, hatten Möglichkeit der Befruchtung und Empfängniß ohne eine vollkommene Beiwohnung (— ohne *Immissio membri virilis in vaginam* —) wie Heim selbst angiebt, bereits dargethan.

Die gerichtliche Medicin hat diese wichtigen Erfahrungen auch nicht unbeachtet gelassen, sondern ebenso wie die über die unzweifelhafte Zeugungsfähigkeit solcher Hypospadiäen, bei denen die Bildung des Gliedes und die Oeffnung der Urethra die Ergießung des Saamens bis in den Vorhof der Scheide noch möglich macht, für ihre Lehrsätze benützt; worüber der Kürze wegen auf mein Lehrbuch der gerichtlichen Medicin (8te Auflage. Berlin 1835) §. 166 et 172 hingewiesen wird.

So unzweifelhaft die Möglichkeit der Empfängniß ohne

vollständig vollzogenen Beischlaf aber auch ist, für welche die von Heim und Ribke mitgetheilten Beobachtungen neue und sprechende Beweise liefern; so kann doch selbst die oben angeführte Aeussierung Heim's nicht als Lehrsatz für die gerichtliche Medicin gelten. Zum Behufe derselben wird vielmehr das Ergebniss der Erfahrung dahin zu beschränken und genauer zu fassen seyn:

dafs, auch ohne vollständige Beiwohnung, Befruchtung und Empfängniss (ausnahmsweise und in einzelnen Fällen) statt finden könne, wenn der männliche Saamen, bei aufgeregter beiderseitiger Geschlechtslust, diesseits des Einganges der Scheide in die äussern weiblichen Genitalien ergossen wird.

---

## II.

Die weitere Behauptung Heim's aber, die er nach den von ihm mitgetheilten Erzählungen und Beobachtungen als gewifs und entschieden darstellt: „dafs, in einzelnen „seltenen Fällen, schon die blofse Befeuchtung des „weiblichen Unterleibes mit dem eben entleerten Saamen des Mannes, ohne alle Berührung „der Geschlechtstheile unter sich, zureiche: ist auf keine Weise hinlänglich erwiesen und dürfte wohl stets unerweislich bleiben.

Sie ist unerwiesen, weil die Erzählungen Heim's, die auf den Aussagen der betheiligten Personen beruhen, gar keinen Beweis enthalten, noch geben können, dafs die unter Versuchen zur Befriedigung der Geschlechtslust und während der höchsten wollüstigen Aufregung geschehene Ergießung des Saamens nicht in die äussern weiblichen Genitalien erfolgte. In Nro. 1. der von Heim erzählten Fälle erweist die Aussage des Mannes bis zur höchsten

Wahrscheinlichkeit, wenn nicht Gewissheit, daß die *ejaculatio seminis* in die Zeugungstheile statt gefunden hat. — Bei Nro. 2. ist die Erzählung unvollständig; begreiflich hat aber die Tochter nur so viel bekannt, als unumgänglich nöthig war, wie die Mutter auf Heim's Antrieb sie ins Verhör nahm und die Fassung der von ihm der Mutter vorgeschriebenen Frage war von der Art, daß die Antwort in welcher ihr das Geständniß des Aeussersten, was weibliche Keuschheit anopfern kann, zu ersparen war, wie in den Mund gelegt wurde. Daß die nachher gegen Heim erfolgte Aussage des Liebhabers mit der Angabe des Mädchens auf das Genaueste übereinstimmte, wird wohl Niemand in Erstaunen setzen und kann gar nichts beweisen. Das von beiden Eingestandene ist aber völlig ausreichend um anzunehmen, daß die Entleerung des männlichen Saamens in oder gegen die äussern Zeugungstheile des Mädchens erfolgt sey, da der thierische Trieb während solcher Akte immer zur innigen Vereinigung hindrängt. Die Aeusserung Heim's, „daß während der wollüstigen Betastungen von dem Saamen vielleicht (?) auf des Mädchens Leib gespritzt sey“: kann daher nur als rein hypothetisch angesehen werden. — Wie hätten auch die jungen Leute, den besten Willen wahr und aufrichtig zu seyn auch vorausgesetzt, mehrere Monate nachher noch genau wissen können, was alles, in Bezug auf den streitigen Punct, bei den eingestandenen Vorgängen geschehen war? —

Von der Erzählung Nro. 3. gilt ohngefähr dasselbe wie bei Nro. 2. Das Mädchen gesteht zu, daß der Mann sich zu ihr ins Bett gelegt und nahe an sie herangerückt sey; ob sein Leib den ihrigen berührt habe, hat sie nicht mehr genau wissen wollen, bekennt aber daß es wohl geschehen seyn könne und gesteht die vorgegangene Ergießung geradezu ein. Auch in diesem Falle fehlt es also am Beweise, daß die Samenentleerung nicht in oder gegen die

weiblichen Zeugungstheile statt fand. Es ist vielmehr sehr wahrscheinlich, daß sie so geschehen war.

Eben so wenig ist der genügende Beweis für Heim's Annahme in Nro. 4. zu finden. Eheleute, die wie der Obrist und seine Frau den Zweck und die Folgen des Beischlafes vereiteln wollen und doch die Geschlechtslust nicht beherrschen können oder wollen, sind, wie jeder erfahrene Arzt wissen wird, nicht eben selten angeführt und bestraft worden, wie jene. Wie können solche Leute jedesmal genau wissen was alles im Tausel der Geschlechtslust vorging, besonders wenn Weinrausch, stärker auflodernde Sinnlichkeit u. s. f. mitwirken? —

---

### III.

Ribke's Erzählungen, die Heim wortgetreu wiedergegeben hat, geben ebenfalls keinen Beweis für die Annahme der Empfängniß von bloßer Ausspritzung des Samens gegen irgend eine Stelle des weiblichen Unterleibes. Sie thuen lediglich dar, daß Befruchtung statt haben könne, ohne vollständigen Coitus, d. h. ohne Eindringen des Gliedes in die Scheide selbst. In allen drei Fällen von Ribke hatten aber Versuche zum Beischlaf — unvollständiger Beischlaf, jedoch mit Entleerung der Zeugungsflüssigkeit in oder gegen die weiblichen Geburtstheile — statt gefunden.

In Ribke's Berichten kommt auch nicht ein Wort vor, welches eine Annahme von Heim's Ansicht beurkundet, oder auch nur eine Zustimmung zu derselben andeutet. Vielmehr hat derselbe eben so behutsam als scharf bestimmt die Bedingungen angegeben, unter denen er die Möglichkeit der Empfängniß ohne vollständigen Coitus für möglich hält und als wirklich geschehen anerkennt. Berührung der weiblichen Geschlechtstheile mit dem entblößten Gliede des Mannes, Aufregung der Wollust bei dem

Weibe und Ejaculation des Saamens im Augenblick des höchsten Reizes gegen die Oeffnung des Hymens giebt Ribke als die äussern Umstände an, durch welche er dem Mädchen in seiner Erzählung (Nro. I.) die Möglichkeit der Schwangerschaft, ohne vollständigen auf gewöhnliche Weise vollbrachten Beischlaf, begreiflich zu machen suchte. Diese äussern Bedingungen sind auch ohnstreitig die einzigen, unter denen Befruchtung ohne vollständigen Coitus möglich und wirklich wird. Hätte Heim seine Fragen an die Betheiligten bei den von ihm erlebten Vorgängen ebenso wie Ribke gestellt, so dürfte er höchst wahrscheinlich ein gleiches Bekenntniß, wie dieser in der I. u. II. Geschichte, erhalten haben.

Ob übrigens Ribke's versuchte Erklärung, durch welche er die Möglichkeit des innern dynamischen Aktes der Befruchtung begreiflich zu machen sucht, daß die *Aura seminalis* von den sehr angespannten \*) Geburtstheilen des Frauenzimmers schnell angesogen worden sey, für richtig zu halten sey oder nicht? mag hier ganz unerörtert und den Physiologen zur Entscheidung überlassen bleiben. Hier handelt es sich nur um die äussern instrumentalen Bedingungen der Befruchtung in Fällen, wo kein eigentlicher Coitus, kein Eindringen des männlichen Gliedes in die Scheide statt fand und namentlich um den Ort, wohin der Saamen ergossen werden muß, wann unter solchen Umständen Empfängniß möglich und wirklich werden soll. Für den Zweck der gerichtlichen Medicin ist die Feststellung jener äussern Bedingungen der Empfängniß genügend, aber auch durchaus nothwendig, wenn diese Doctrin nicht in

---

\*) Der Ausdruck „sehr angespannte Geburtstheile“ wird wohl nichts anderes haben andeuten sollen, als daß die Genitalien sich zu jener Zeit im hohen Grade der aufgeregten Gefäß- und Nerventhätigkeit befanden.

**Irrthümer verfallen und sonach auch die Rechtspflege zu irrigen Entscheidungen und Fehlgriffen verleiten soll.**

Die Aufgabe der Physiologie ist es, durch unausgesetzte Belauschung und Erforschung der Natur vermittelt der Beobachtung, des Versuches, die mehr innerlichen Bedingungen des Befruchtungsaktes (Theilnahme und Thätigkeit der einzelnen Gebilde des weiblichen Zeugungs-Systems — den Modus der Zuleitung und des Eindringens des Saamens, in Substanz oder nur seines dunstförmigen und flüchtigen Theiles, in die Ovarien — die Art der Einwirkung auf den Keim der künftigen Frucht u. s. f.) möglichst ins Licht zu stellen. Die interessante Entdeckung der den Schleimbäuten eigenthümlichen Flimmerbewegung (Valentin u. A.) giebt Aussicht zu neuen Aufschlüssen über die Fortbewegung des bis zum Eingange der Scheide gelangten männlichen Saamens zu den Ovarien und es ist zu hoffen, daß Hr. Prof. Rudolph Wagner, der mit einem größern umfassenden Werke über die Zeugung, auf der Grundlage eigner zahlreicher Forschungen, sich beschäftigt, auch über diese Frage weitere Aufklärung verschaffen werde. — Mag dann auch das tiefe Geheimniß, in welche der innerlichste vitale Vorgang der Zeugung, der Anstoss und Wirkung des Lebens selbst ist, von der Natur gehüllt wurde, unerforschlich und unbegriffen bleiben, so theilt die Physiologie dieses Loos mit der Naturforschung überhaupt; — denn die Creatur muß sich bescheiden, daß sie dem Schöpfer nicht sich gleichstellen und ihn nicht vollkommen erkennen noch begreifen könne! Möge auch die neue Welt, welche die rastlose Thätigkeit der neuern Physiologen und Naturforscher durch die so weit getriebene mikroskopische Untersuchung theilweise enthüllt hat, immer noch unerforschlich bleibende Geheimnisse in sich schliessen; können auch die fortschreitenden Entdeckungen der Naturlehre und Chemie keine genügende Erkenntniß des innerlichen dynami-

schon Processes bei den Akten des Lebens selbst gewähren; bieten auch alle gebräuchten Terminologien (wie Polarität und polare Verhältnisse — elektrischer — galvanischer Process — Magnetismus) statt der wahren Einsicht und genügenden Erklärung nur Andeutungen durch Analogien und Gleichnisse: immer bleibt doch die sichere Ermittlung einer früher nicht, oder ungenügend erkannten Bedingung zum Wirklichwerden eines vitalen Processes ein wesentlicher Fortschritt und enthüllt uns ein unbekanntes, oft selbst ungeahntes Naturgesetz! — Was aber der Fleiß und Scharfsinn der Naturforscher als gewisse und entschiedene Wahrheit entdeckt, ermittelt, wird die praktische Medicin in allen ihren Zweigen stets dankbar und mit Erfolg sich aneignen.

---

#### IV.

Werfen wir nun noch einige Blicke auf die Folgen für die gerichtlich-medizinische Praxis und die gerichtliche Ermittlung der Wahrheit in strafrechtlichen Fällen, in denen es sich um Verletzung der weiblichen Keuschheit, erzwungenen Beischlaf, Nothzucht, Jungfrauschaft, Schwangerschaft bei abgeleugnetem Beischlafe u. dgl. m. handelt, wenn die Annahme Heim's:

„dafs die blofse Befenchung des weiblichen Unterleibes mit dem eben entleerten Samen des Mannes ohne alle Berührung der Geschlechtstheile unter sich, schon zur Befruchtung hinreiche:“

als erwiesen anerkannt würde.

Es ist einleuchtend, dafs alle Grundsätze, von denen man bisher bei Beurtheilung streitiger Fälle in Bezug auf die bezeichneten Gegenstände vor Gericht ausging, als unzulänglich, oder gerade zu unrichtig, verworfen und aufgegeben werden müßten.



Unmöglich könnte hinfort nach körperlichen Zeichen und Merkmalen über Jungfrauschaft, Nothzucht u. s. w. entschieden werden, wenn Heim's Behauptung als richtig befunden würde.

Keine Jungfrau könnte, auch bei dem vollsten Bewusstseyn nie von einem Manne berührt worden zu seyn, einen positiven Beweis ihres physischen Virginität durch die vorhandenen Zeichen derselben in Zukunft führen. Denn nach Heim's Behauptung würde sie die physische Jungfrauschaft nicht nur verlieren, sondern selbst schwanger werden können bei ganz unverletzter Beschaffenheit ihrer äussern Genitalien, und zwar nicht nur ohne vollzogenen Beischlaf, sondern selbst ohne alle unkeusche Handlung, da ja die Befruchtung des weiblichen Unterleibes mit männlichem Saamen während einer Ohnmacht, einer Berausung, oder eines tiefen Schlafes zur Empfängniß hinreichen würde.

Andrerseits würden Mädchen, die zwar nicht vollkommenen Beischlaf, aber doch Versuche dazu und wollüstige Spiele, Betastungen u. s. f. zugelassen hatten (wie in mehreren Geschichten von Heim und Ribke) sich wohl hüten, diese irgend einzugestehen, sobald nach Heim's Annahme bloß die Befruchtung des Unterleibs durch männlichen Saamen zureicht, die erwiesene Schwangerschaft zu erklären.

Leichtfertige Dirnen, wenn auch offenkundig im Rufe zu vertrauter Bekanntschaft mit dem männlichen Geschlechte stehend, würden, im Fall man ihnen den vollzogenen Beischlaf nicht rechtsgültig erweisen könnte (wie so häufig), stets nur auf solche Weise ohne ihr Wissen schwanger geworden zu seyn, behaupten. Wohl wäre dann zu fürchten, daß bei gerichtlichen Untersuchungen gegen Unehelich-Schwangere Aussagen wieder vorkommen würden, wie sie einst eine Französin machte, daß sie, die nie von einem Manne berührt worden, in einem öffentlichen Bade müsse

schwanger geworden seyn, in welchem ein vor ihr sich befindender Mann das Badewasser durch den ihm abgegangnen Samen verunreinigt gehabt habe: eine Angabe, die in der bekannten alten Schrift *Lucina sine concubitu* als ganz annehmlich und befriedigend dargestellt wurde.

Alle gesetzlichen Bestimmungen über erzwungenen Beischlaf und Nothzucht, die bisher galten, müßten abgeändert werden, nicht minder die Regeln, nach welchen die Gerichtsärzte über den Thatbestand dieser Verbrechen bisher entschieden, wenn Heims Behauptungen als begründet angenommen werden könnten.

Wo auch nur der Versuch zu gewaltsamen Beischlaf von Seiten des Mannes nicht abzuleugnen wäre, würde die Klägerin vollendete Nothzucht, ja Schwängerung vom Beklagten erlitten zu haben behaupten können, selbst wo die Spuren erlittner physischer Gewalt an den Genitalien gänzlich fehlten; weil schon die Befeuchtung des Unterleibes durch den männlichen Samen zur Empfängniß genügen würde. Von dieser aber könnten die Spuren und Merkmale in der Zwischenzeit zwischen dem angeblichen Akte und der Untersuchung noch viel mehr verschwinden, als in den Fällen, wo die erzwungene Einbringung des männlichen Gliedes vorgegeben und behauptet wird. Der Beweis über den Thatbestand ausgeübter oder erlittner Nothzucht würde positiv oder negativ aus körperlichen Zeichen kaum jemals mehr zu führen seyn; Anschwellung, Entzündung, Zerreißung, Vereiterung, nachbleibende Störung der Function der Harnwerkzeuge u. s. w. kämen als Zeichen der Nothzucht gar nicht mehr in Betracht, weil schon die Ueberwältigung des Frauenzimmers, wodurch *Ejaculatio seminis* gegen den Leib desselben möglich wurde, zur Vollendung der Nothzucht, ja der Schwängerung hinreichte! — Die Anklagen wegen erlittner Nothzucht würden von Seiten der Frauenzimmer noch viel häufiger werden, als bisher, wie-

wohl sie in der neuern Zeit ohnehin schon durch die unerweisliche Annahme einiger Gesetzbücher und Gerichtsärzte begünstigt wurden, die nämlich, daß unterlassene Gegenwehr nichts gegen die erlittne Nothzucht erweise, weil der Reiz der durch die erzwungene Vereinigung der Zeugungstheile erregten Sinnlichkeit (Wollust) dem Weibe die Kräfte zur Gegenwehr rauben könne! — (Vergl. mein Lehrbuch der ger. Medicin 8te Aufl. §. 177.)

Diese Andeutungen mögen genügen. Der Beweis ist, glaube ich, geführt, daß die gerichtliche Medicin Heim's Folgerungen aus den von ihm mitgetheilten Beobachtungen so lange nicht wird anerkennen dürfen, als seine Voraussetzungen nicht sicherer, als bisher geschehen, und unumstößlich erwiesen seyn werden.

---

Je größer das Vertrauen ist, das der Ausspruch eines Heim mit vollem Rechte im Kreise der Aerzte genießt, um so nöthiger ist Vorsicht und strenge Prüfung, wenn die Aeusserungen eines solchen Koryphäen zu irrigen Schlüssen und Folgerungen im Gebiete der Wissenschaft wie der Praxis verführen können. Nicht die Berichte Heim's über die erzählten Vorgänge und die Aussagen der dabei Betheiligten können angefochten werden. Heim, der keine Unwahrheit wissentlich sagen konnte, hat sie mit der lebendigsten Ueberzeugung ihrer vollkommenen Glaubwürdigkeit niedergeschrieben; aber das rein Thatsächliche darin ist von dem zu unterscheiden, was als solches von ihm dabei nur vorausgesetzt wurde und von den Schlüssen, die er aus den Erzählungen zog. —

---

Fern ist von mir die Absicht, dem wohlerworbenen Ruhmeskranze des würdigen und hochverdienten Mannes ein Blatt entreißen zu wollen. Auch ich gehöre zu den aufrichtigen Verehrern des großen Arztes, der seinen Amte-

nossen und Schülern in so vielfacher Beziehung ein unvergleichliches, wenn auch schwer erreichbares Muster gewesen ist. Auch ich habe mich seiner Achtung, seines Wohlwollens, seiner Belehrung \*) erfreut, wofür ich ihm stets dankbar verpflichtet bleibe.

Unbedenklich aber würde ich diese Bemerkungen Heim selbst mitgetheilt haben, hätte er noch lebend seinen Aufsatz bekannt gemacht, der erst als Reliquie aus seinem Nachlasse mitgetheilt wurde. Gewiß darf ich annehmen, daß er seine Erfahrungen und Ansichten über diesen Gegenstand nochmals streng geprüft und was er als nicht unumstößlich begründet darin gefunden, mit der offenen Wahrheitsliebe, die er stets bewies, selbst freimüthig bezeichnet haben würde.

Sein Verdienst wie sein Ruhm bleiben ungeschmälert und ungekränkt, wenn auch die vorstehenden Bemerkungen begründet sind, worüber die Sachverständigen ihr Urtheil aussprechen werden.

---

\*) Unter andern in der ausführlichen Kritik der ersten Aufl. m. Handbuches zur Erkenntniß und Heilung der Kinderkrankheiten. Frankf. a. M. 1809 in Horn's Archiv f. med. Erfahrung, wieder abgedruckt in Heim's kleinen Schriften..

---

## II.

# **Bericht des Großherzogl. Hessischen Medicinal-Collegs zu Darmstadt, angeschuldigte Dienstfehler, Ignoranz, Nachlässigkeit und Unfleiß eines Physicatsarztes betreffend.**

Von Dr. Graff, Großherzogl. Hessischen  
Medicinal-Director.

---

### **Vorerinnerung.**

Der Bericht, welchen ich dem ärztlichen Publikum hier mitzutheilen keinen Anstand nehme, bildet einen unmittelbaren Nachtrag zu der über Margaretha Jäger von Abenheim verhängten Untersuchung wegen Giftmords, welche vermöge der gesetzlichen Oeffentlichkeit der Verhandlungen zu Jedermanns Kenntniß kam und wegen der vielen dabei ans Tageslicht gezogenen, schauerhaften Verbrechen die Aufmerksamkeit von ganz Deutschland erregte.

Die gedachte Person gerieth nämlich in den Verdacht, ihren Brodherrn mit Hülfe von dessen Ehefrau vergiftet zu haben.

Während der deßfalls eingeleiteten Untersuchung bestand dieselbe, bereits vor mehreren Jahren nicht bloß ihren Ehemann, sondern auch ihre beiden Aeltern, einen Oheim und drei ihrer Kinder durch Arsenik aus dem Wege geräumt zu haben.

Zur

Zur nöthigen technischen Aufklärung rücksichtlich des thatsächlichen dieser Giftmorde ernannte das Gericht zwei Aerzte und einen Chemiker zu M... zu Experten und verfügte zu Anfang des Jahres 1834 das Ausgraben und die gerichtliche Obduction der Ermordeten.

Unter den letztern befand sich ein Kind, welches bereits im Jahre 1831 unmittelbar nach erfolgtem Ableben, wegen Verdachts einer Vergiftung gerichtlich secirt worden war.

Alles auf sämtliche Giftmorde Bezügliche, *in specie* die ausgestellten Sectionsberichte und Gutachten des Physicatspersonals wurden von den Experten einer sehr genauen und vollständigen Prüfung unterworfen und die bei dieser Gelegenheit von denselben gemachten Aeusserungen gaben den eigentlichen Anlaß zu der vorliegenden Untersuchung und Berichterstattung.

In dem Berichte des Gr. Präsidenten des Assisenhofs der Provinz R... an den Gr. Präsidenten des Obergerichts — die Assisensitzung vom 1sten Quartale 1835 betreffend — kommt nämlich folgende Aeusserung vor:

„Die in der Untersuchung als Experten ernannten Hrn. W., L. und B. haben gegen das Wissen und die amtliche Thätigkeit der Hrn. L. und B. die gravsten Imputationen vorgebracht, und ich glaube, daß es von dringender Nothwendigkeit sey, daß die ganze gegen die Margaretha Jäger eingeleitete Untersuchung dem Großherzogl. Medicinal-Collegium in Darmstadt mitgetheilt werden wolle, damit das, wie es beinahe scheint, tadelnswerthe Verfahren jener beiden Physicatärzte der Investigation ihrer vorgesetzten Behörde unterzogen werden möge, denn die Strafgerechtigkeit darf wohl nicht durch Ignoranz, Nachlässigkeit und Unfleiß gefährdet werden, wobei ich auch anführen muß, daß ich schon in den Jahren 1823 oder 1824 in meiner damaligen Eigenschaft als Substitut des  
Jahrgang 1837. (33. Band.)

Staatsprocurators dem Hrn. Dr. L. den Vorwurf der Nachlässigkeit amtlich gemacht zu haben glaube, worüber das Correspondenzregister des Großherzogl. Staatsprocurators den Beleg liefern dürfte.“

Ausserdem enthielt der Bericht desselben Präsidenten über die Assisensitzung des dritten Quartals noch Nachstehendes:

„In dieser Untersuchung ist von dem Cantonswundarzte B. ein vollständiges Parere über den Körperzustand der Frau W. abgegeben worden, ein anderes Gutachten über den nämlichen Gegenstand, ausgestellt von dem 1sten Cantons-Physicatsarzte Dr. L., liegt den Acten ebenfalls bei; es trägt wieder die Gebrechen, welche ich bereits in dem gehorsamsten Berichte über die Assisen des 1sten Quartals d. J. in Beziehung auf Hrn. Dr. L. signalisirt habe, namentlich ist nicht einmal der ausgerauften Haare aus der Gegend der Schamtheile der Fr. W. und so viel ich mich entsinne, auch nicht der Verletzungen an dem Munde dieser Frau Erwähnung geschehen, und ich glaube im Interesse der Verwaltung der Criminaljustiz wiederholt darauf anstehen zu müssen, dass die Amtsverrichtungen dieses Angestellten durch die competente Behörde einer näheren Prüfung unterzogen werden mögen.“

Beide Anträge, an die höchste Staatsbehörde gelangt, veranlassten die Verfügung an den Gr. Kreisrath zu W., dem Gr. Physicatsarzt Dr. L. zu O., wegen der gegen ihn vorliegenden Beschwerden, zur Verantwortung zu ziehen und das Resultat zu berichten.

Der Gr. Physicatsarzt Dr. L. hat hierauf seine Vertheidigungsschrift eingereicht und sämtliche Acten unterlagen nunmehr im höchsten Auftrage — der Berichtserstattung des Gr. Medicinal-Collegs.

---

Die wegen des rubricirten Gegenstandes uns gemachte, in vielfacher Rücksicht höchst schwierige Aufgabe in ihrer vollen Wichtigkeit erfassend, werden wir uns bestreben, nur mit möglichster Umsicht und Gewissenhaftigkeit zu Werke zu gehen, gleich weit entfernt von einer Tadelsucht, die nur nach dem Erfolge urtheilt, als von einer Nachsicht, welche auch wirkliche Fehler zu bemänteln und zu verdecken geneigt ist.

Der Gegenstand unsrer vorliegenden Untersuchung betrifft zwei ganz von einander verschiedene gerichtliche Verhandlungen. Es wird darum auch unerlässlich in unserem unterthänigsten Berichte beide völlig abge sondert zum Vortrage zu bringen.

Wir beginnen mit dem Inhalte des oben angeführten Auszugs aus dem Berichte über die Assisensitzung vom 1sten Quartale 1835.

Die hier vorgebrachten Anschuldigungen des gedachten Physicatspersonals zu O. gründen sich lediglich auf zwei von demselben abgefasste Gutachten, wovon das eine die Section der Katharine Jäger von Abenheim betraf und am 27sten Dec. 1831 aufgestellt wurde, das andere dagegen sich auf die Untersuchung mehrerer in Abenheim ausgegrabener Leichen zum Behufe der Constatirung der von Margarethe Jäger daselbst eingestandenen Vergiftungen bezog und unterm 9ten März 1834 abgegeben wurde.

Da sich unsere Berichts-Erstattung hauptsächlich auf die Abfassung und den Inhalt dieser beiden Gutachten, so wie auf das Sections- und resp. Besichtigungs-Protocoll mit Berücksichtigung des von den Aerzten beim Assisenhofe ausgesprochenen Tadels und der von Dr. L. dagegen vorgebrachten Vertheidigungsgründe wird ausdehnen müssen, so sehen wir uns genöthigt, eins nach dem andern einer genauen Sichtung und Würdigung zu unterwerfen und in Bezug auf jedes einzelne unsre Ansicht über das eingehal-



tene Verfahren und die geschehenen Leistungen, inwiefern wir dieselben fehlerhaft und tadelnswürdig finden oder nicht, unmittelbar anzufügen.

Auf diese Weise wird es alsdann leicht seyn, das Ergebniss der Untersuchung über jeden besonderen Fall am Schlusse des ganzen Berichtes zusammen zu stellen und das End-Resultat zu ziehen.

Das erste Gutachten, welches unsrer Beurtheilung unterliegt, ist wesentlich und beinahe wörtlich folgendes:

„Auf Requisition des Hrn. Friedensrichter vom Gr. Hess. Canton O — — n, begaben sich die unterzeichneten Physicatsärzte des gedachten Kantons mit dem Hrn. Bürgermeister zu Aabenheim in die Behausung der Wittwe Leonhard Jäger in gedachtem Aabenheim, um ein, letzterer angehöriges Kind, welches am 25sten Dec. l. J. verstarb, zu untersuchen.“

„Die Requisition ist vom 26sten Dec. und die Untersuchung ward am 27sten Morgens 9 Uhr vorgenommen.“

„Der Frau Leonhard Jäger, welche 5 Kinder hatte, sind im Laufe des Monats December drei Kinder gestorben, ohne dafs gerade jetzt eine herrschende Kinderkrankheit in Aabenheim wahrgenommen wird.“

„Da nun für alle drei Kinder keine ärztliche Hülfe in Anspruch genommen worden ist (was zwar auf dem Lande eine nicht seltene Erscheinung ist), so erregte doch dieser Umstand Verdacht und eine Untersuchung wurde eingeleitet.“

„Wir beginnen mit der Befragung der Mutter, was mit ihren Kindern vor ihrem Absterben vorgegangen sey?“

„Sie gab Folgendes an:

„Das erste Kind, Anna Maria, 2 Jahre alt, war 14 Tage krank, hatte Kopf- und Gliederweh, die ersten Tage Diarrhoe und Erbrechen, welche wieder verschwanden. In den letzten 36 Stunden stellten sich Convulsionen ein, unter welchen das Kind starb. Das Erbrechen und Laxiren hatte 2 Tage gedauert.“

„Das zweite Kind, Regina, 10 Jahre alt, hatte dasselbe Leiden wie das erste und starb unter denselben Erscheinungen am 5ten Tage seiner Krankheit. Erbrechen und Laxiren hatte bei diesem Kinde zwei Tage gedauert.“

„Das dritte zu untersuchende Kind, Katharina, 5 Jahre alt, war seit 1½ Jahr kränklich. Seine Unpäßlichkeit bestand in öfterm Anschwellen des Gesichts und des Halses und beim Verschwinden dieses Uebels bekam das Kind Schmerzen in den Gliedern, wobei das eine Bein mit anschwohl.“

„Sind die Angaben der Mutter richtig, so sind diese Erscheinungen Folge einer scrophulösen Dyscrasie.“

„Am 14ten Dec. ungefähr fing das Kind an zu husten, der Husten schien krampfhafter Natur, da er sehr heftig war und mit Erbrechen endigte, wobei Blut ausgebrochen wurde.“

„Dieser Zustand dauerte ungefähr 7 Tage. Darauf stellten sich Convulsionen ein, wo das Kind bei den Anfällen bewußtlos war, das Bewußtsein aber in den guten Zwischenräumen sich wieder herstellte.“

„Der Anfall dauerte gewöhnlich eine Stunde und der Zwischenraum nur ¼ Stunde.“

„Dieser letztere Zustand dauerte 3 Tage.“

„Nun stellte sich ein 24stündiger Schlaf ein, der in Convulsionen mit Bewußtlosigkeit übergieng, die binnen 24 Stunden das Ableben des Kindes zur Folge hatten.“

„Die Mutter weiß keine Ursache anzugeben für das Erkranken ihrer drei Kinder.“

„Der Bürgermeister hatte am Tage vorher eine Commode, einen Wandschrank und eine Kiste versiegelt. In der Commode fand sich 1 Bogen mit Mehlteig verunreinigtes Druckpapier, 1 irdenes Töpfchen mit wenigem Mehl und

1 ditto Töpfchen mit, wie es schien, halb Kaffee und halb Milch, wovon das letzte Kind vor seinem Ableben genossen haben soll.“

„Im Wandschränke stand Wein in einer Flasche und Wasser in einem Krüge, welche ebenfalls als Getränk für dieses Kind dienten.“

„In der Kiste fanden wir in der sogenannten Nebelade unter Staub einzelne kleine weisse Körnchen, die wohl Arsenik, wohl aber auch einem andern weissen Körper angehören können (wie z. B. Zucker, Weinstein etc.).“

„Die Frau giebt mit Bestimmtheit an, dafs sie in dieser Nebelade Arsenik aufbewahrt habe, welcher von ihr am Rathhause in Avenheim, woselbst feil geboten wurde, zum Vertilgen der Mäuse auf ihren Feldern angekauft wurde.“

„Da das Gift-Ankaufen in dem Nachsommer dieses Jahres in der hiesigen Gegend auf dem Lande fast allgemein war, so steht der Wahrscheinlichkeit dieser Angabe Nichts im Wege.“

„Die oben berührten Gegenstände wurden versiegelt und von dem Cantonsarzte zum Behuf einer chemischen Analyse in Besitz genommen.“

„Hierauf schritt man zur Section der Leiche.“

### „Aeusserere Untersuchung.“

„Die Leiche, weibl. Geschlechts, misst 36 Zoll, der Kopf ungewöhnlich gros, die übrigen Theile des Körpers abgemagert. Die lymphatischen Drüsen am Halse angeschwollen, die Brust nicht von regelmässiger Gestalt, sondern zu beiden Seiten etwas eingedrückt und vorn, wo das Brustbein liegt, erhöht, — das Ganze stellt eine sogenannte Gänsebrust dar.“

„Die Rückseite des Körpers röthlichblau durch Tod-

tenflecken, der Unterleib blau als Zeichen der beginnenden Fäulniß. An der Seite der Wirbelsäule nach Rechts eine handgroße kranke Stelle, an diese reihen sich mehrere kleine, kranke Stellen der Haut und gehen so, gleich einem Halbgürtel bis an den Nabel dieser Seite.“

„Die Krankheit dieser Stellen selbst war bloß eine Hautkrankheit, indem sie nirgends die eigentliche Haut durchdrang, sie schien flechtenartig und Folge einer vernachlässigten *Zone* gewesen zu seyn. Ausserdem nirgends eine Verletzung oder Zeichen einer äusseren Gewaltthat.“

#### „Innere Untersuchung.“

„Nachdem die Schädelhöhle geöffnet war, fanden wir die harte Hirnhaut in der ganzen Ausdehnung, wo sie unter den beiden Scheitelbeinen liegt, mit diesen verwachsen. Die Verwachsung war so fest und die Masse, welche beide Theile zusammenhielt, so dick, daß jene schon durch frühere Krankheiten des Kopfes veranlaßt worden seyn muß. Die Blutbehälter der harten Hirnhaut leer. Die Venen der Gefäßhaut des Gehirns strotzen von Blut, und Wasser floß von der Oberfläche des Gehirns. Die Substanz des Gehirns weich; beim Einschneiden fanden wir dieselbe sammt der Marksubstanz röthlich, die Gefäße wie injicirt, in den Ventrikeln des Gehirns ungefähr zwei Unzen Wasser. Sonst fanden wir nichts Regelwidriges in dieser Höhle.“

„In der geöffneten Brusthöhle fanden wir die Lungen von gehöriger Größe, von Luft ausgedehnt, vöthlich aussehend und nichts Krankes an ihnen. Im Herzbeutel Wasser, das Herz normal, die linke Kammer blutleer, in der rechten wenig schwarzes Blut. Es fand sich keine unregelmäßige Erscheinung in der Brusthöhle.“

„In der geöffneten Bauchhöhle stellte sich uns die Leber von ungewöhnlicher Größe dar, ihre Farbe war mehr röthlich als braun. Die Gallenblase nicht sehr mit Galle

angefüllt (regelmässig), die Milz etwas blutreicher als gewöhnlich, sonst regelmässig gebildet. Die Gefässe des Netzes wie injicirt, es sah daher ganz roth aus; die Gedärme dagegen weiss, halb durchsichtig, durch Luft ausgedehnt und weder flüssige noch feste Stoffe enthaltend. Die Urinblase leer. Der Magen wurde, an seinen beiden Enden unterbunden, herausgenommen. Die kleine Curvatur desselben erschien ebenfalls in ihrer äussern Haut röthlich; man sah deutlich das stockende Blut in ihren Arterien. Der Magen wurde geöffnet, und ausser wenig Luft enthielt derselbe gar nichts, als eine kleine Quantität röthlichen Schleims, welcher an den Wänden hieng. Dieser wurde sorgfältig abgewaschen und in einem Glase zur weitem Untersuchung gesammelt. Alle übrigen Theile des Unterleibs naturgemäss.“

#### G u t a c h t e n .

„Dessen ungeachtet drei Kinder derselben Mutter in so kurzer Zeit und fast an derselben Krankheit starben, so geben uns doch die von der Mutter oben erzählten Kranken-Geschichten keinen sichern Grund zum Verdachte, dass die Kinder nicht eines natürlichen Todes gestorben seyen. Die Zufälle, welche gewöhnlich die Folgen von Metall-Vergiftungen sind und bis zum Tode der Vergifteten in der Regel fortdauern, verschwanden in den ersten Tagen der Krankheit bei den beiden zuerst verstorbenen Kindern — vorausgesetzt, dass die Erzählung der Mutter richtig ist — und die Krankheit nahm jetzt einen andern Verlauf und zwar so, dass mehr ein Gehirn- als ein Magenleiden gefolgert werden konnte. Das Leiden der letzteren Tage müssste, wenn es eine Folge von Vergiftung gewesen, durch narkotische Gifte veranlasst worden seyn. Aber der ganze Verlauf der Krankheiten der drei Kinder wird häufig ge-

funden, ohne daß eine solche gewaltsame Schädlichkeit eingewirkt hätte. Körperliche Anlage, Diätfehler, besonders Erkältung können sie hervorbringen. Dieses in diesen Fällen um so eher, da in der letzten Hälfte des Jahres Diarrhöen und Erbrechen keine seltenen Krankheiten sind oder waren.“

„Was das letzte Kind betrifft, so hat die Leichenöffnung die Ursache seines Todes klar vor die Augen gestellt. Der oben beschriebene Bau des Kindes, der verhältnismäßig große Kopf, die enge Brust, der scrophulöse Habitus und die mit ihm verbundene Zartheit der Gebilde überhaupt, beweisen oder sprechen für die Anlage des Kindes zu entzündlichen Kopfkrankheiten, die auch schon vor der letzten Krankheit desselben dagewesen seyn müssen; denn nur so läßt sich die bedeutende Verwachsung der harten Hirnhaut mit den Schädelknochen erklären. In der letzten Krankheit des Kindes, woran es starb, hatte sich das Gehirn, fast in seiner ganzen Ausdehnung, entzündet und diese Entzündung hatte Wasserbildung in ihrem Gefolge.“

„Das Gesagte wird durch das Gefundene und oben beschriebene, nämlich: Consistenz, Farbe und Wasseransammlung im Gehirn bestätigt.“

„Das Kind starb an einem sogenannten *Hydrops acutus*.“

„Die von der Mutter angegebenen Krankheitserscheinungen widersprechen dieser Ansicht von der Natur der Krankheit nicht, sondern bestätigen sie vielmehr. Alle übrigen Veränderungen, welche wir an den Eingeweiden des Kindes fanden, wie die mehr gerötheten Lungen, geröthete Leber, Wasser im Herzbeutel sind bloß als Folgen der Hauptkrankheit anzusehen, so wie ohne diese die oben beschriebene äussere Hautkrankheit dem Leben keine Gefahr gebracht haben würde. Diesem nach wäre also das von uns unter dem heu-

tigen untersuchte Kind der Wittwe Jäger eines natürlichen Todes gestorben.“

„Um jedoch kein Moment der Untersuchung zu vernachlässigen, haben wir die oben beschriebenen, versiegelten und numerirten Gegenstände an den Apotheker W. in O — — n abgegeben, um sie chemisch genau zu prüfen“.

Das unterm 6ten Jan. 1832 erstattete Gutachten des Apothekers W. schloß damit: daß das sandhaltige Pulver Nro. 1. wirklich Arsenik oder vielmehr arsenigte Säure enthalte, daß aber die Inhalte der Gefäße *sub* Nro. 2 — 6., nämlich Mehl und Teig, Kaffee mit Milch, Wasser, Wein und Magensaft von Arsenik oder arsenigter Säure gänzlich frei seyen.

Dr. L. sendete dies Gutachten am 9ten Jan. 1832 an den Großh. Friedensrichter mit einem Schreiben folgenden Inhalts:

„Die chemische Analyse bestätigt vollkommen das Resultat der Leichenöffnung. Es sind besonders zwei Momente, welche jeden Zweifel, als sey das fragliche Kind durch Arsenik vergiftet worden, heben:

„a) Die Section weist eine lebensgefährliche Krankheit — *hydrops cerebri acutus* — nach, woran jenes starb, eine Krankheit, die nie, in jener Ausdehnung wie wir sie vorfanden, geheilt wird und eine Krankheit welche nie durch Arsenik hervorgebracht werden kann.“

„b) Weder die Gebilde — ihr Zustand — des Magens noch dessen Contentum deuten, auch nicht im Geringsten, auf den Genuß des Arseniks.“

„Dem zu Folge starb das Kind der Frau Leonhard Jäger in Aßenheim eines natürlichen Todes.“

„O — — n 9ten Jan. 1832.“

„Dr. L.“

Um das Verfahren und die Ansicht des Großh. Physicarztes Dr. L. mit möglichster Unpartheilichkeit würd-

gen zu können, dürfte es nöthig seyn, hier vor Augen zu behalten, daß die Stellung desselben, dem zu untersuchenden Objecte gegenüber, eine ganz andere war, als die Stellung der bei den Assisen zu Mainz adhibirten Experten. Diesen lagen die klaren Ergebnisse der fast bis zum Schlusse gediehnen Untersuchung und namentlich die umfassenden Geständnisse der Inquisitin vor Augen, Jener trat in amtliche Wirksamkeit als die Sache noch *res integra* war, in Folge einer Requisition des Friedensrichters, bei welchem das binnen wenigen Wochen erfolgte Absterben dreier Kinder der Inquisitin — ohne daß man Hülfe für dieselbe im Anspruch genommen, lediglich erst Verdacht erregt hatte.

Der prämeditirte und im Laufe mehrerer Wochen wiederholt ausgeführte Giftmord dreier Kinder durch die eigene, nicht geisteskranken, Mutter hat für das menschliche Gefühl etwas so überaus Widerstrebendes und Empörendes, daß es unnatürlich gewesen seyn würde, wenn Dr. L. nicht mit dem Glauben und der Hoffnung, bei der Untersuchung der Leiche den Verdacht des Friedensrichters nicht bestätigt zu sehen, an sein Geschäft gegangen wäre.

Dieser Glaube und diese Hoffnung durften ihn jedoch keineswegs abhalten, mit möglichster Umhicht und Sorgfalt zu Werke zu gehen, denn es mußte gleich wichtig für ihn seyn, den jedenfalls möglichen Giftmord zu entdecken, als die Beläge für das Gegentheil aufzufinden.

Die zu den Assisen requirirten Experten machen dem Physicatspersonal zu O——n, im Grunde genommen aber — da der Physicatschirurg hier eine untergeordnete Rolle spielt und rücksichtlich des eigentlichen Gutachtens gar nicht zur Verantwortung gezogen werden kann — nur dem Dr. L. den Vorwurf, den in dieser Beziehung an ihn zu stellenden Anforderungen nicht entsprochen zu haben.

Sie bezüchtigen ihn, mit Oberflächlichkeit, Nach-



lässigkeit und Mangel an unerläßlicher Einsicht in einer so hochwichtigen Sache verfahren zu haben.

Ihre speciellen Anschuldigungen reduciren sich hauptsächlich auf folgende:

1) Es sey ein offener Widerspruch, wenn Dr. L. zu Anfang des Sectionsprotocolls bemerke: der schnell hintereinander erfolgte Tod der fraglichen drei Kinder habe Verdacht erregt, weil keine herrschende Krankheit in Abenheim damals wahrzunehmen gewesen wäre, während er im Gutachten selbst zur Widerlegung dieses Verdachts anführe: daß in der lesteren Zeit Diarrhoe und Erbrechen keine seltene Krankheiten gewesen seyen. Vid. Beleuchtung der leg. Obd. p. 3.

2) Das Examen der Inculpatin rücksichtlich der Krankheitserscheinungen ihrer drei verstorbenen Kinder sey flüchtig und höchst mangelhaft vollzogen worden. Vid. p. 27.

Was den *sub* Nro. 1. enthaltenen Vorwurf anbelangt, so müssen wir denselben allerdings als begründet anerkennen. Denn wenn auch eine nicht seltene Krankheit nicht gleichbedeutend ist mit einer herrschenden, so mußte doch ohne alle Widerrede diese nicht seltene Krankheit nothwendig die Qualitäten einer herrschenden gehabt haben, um das Absterben dreier Geschwister unter fast gleichen Symptomen binnen einigen Wochen leicht erklärlich und unverdächtig zu finden. Auch hat Dr. L. in seiner Vertheidigungsschrift den hierin für ihn liegenden Vorwurf weder widerlegt, noch überhaupt zu widerlegen versucht.

Was dagegen den *sub* Nro. 2. ausgesprochenen Tadel anbelangt, so war Dr. L. von dem Friedensrichter bloß requirirt, die Obduction der unter auffallenden Umständen verstorbenen Katharine Jäger vorzunehmen. Wir können und müssen ihm dies um so mehr auf seine Versicherung glau-

ben, weil das fragliche Requisitionsschreiben sich bei den Acten nicht vorfindet. Seine Incumbenz beschränkte sich also nach §. 29. der Instruction lediglich auf das möglichste Eruiern des Thatbestandes rücksichtlich der Todesursache jenes Kindes.

Ein Examiniren der Mutter in Bezug auf die Krankheit der früher verstorbenen Kinder gehörte sonach weder in das Sections-Protocoll, noch in das darüber abzufassende Gutachten. Lieferten diese Thatsachen und Ergebnisse, welche den Verdacht unterhielten oder gar vermehrten, so war es Sache des Friedensrichters, nicht blos eine weitere Vernehmung der Inculpatin, sondern auch das Ausgraben der beiden früher verstorbenen Kinder zu veranlassen.

Wollte man einwenden, Dr. L. habe auf eine solche Verfügung des Friedensrichters amtlich antragen müssen, so wäre darauf zu erwiedern, daß er das ohne die offenbarste Inconsequenz unmöglich konnte. Die beiden ersten Kinder waren verstorben, ohne bei den Behörden Verdacht zu erregen, erst bei dem Tode des dritten Kindes entstand der Verdacht.

Vor der Untersuchung dieses Kindes lag also zu einem Antrage der gedachten Art für den Dr. L. gar kein Grund vor, nach der Section aber noch weit weniger, da derselbe die Todesursache entschieden in *Hydrops cerebri acutus* glaubte gefunden zu haben.

Ob sich dieser Glaube nach Gründen der Wissenschaft und der Erfahrung wird rechtfertigen lassen, ist eine ganz andre, später zu verhandelnde Frage, in Bezug auf den erwähnten Antrag erscheint dieselbe aber völlig irrelevant. Denn selbst wenn dem Dr. L. die Irrthümlichkeit seiner Ansicht aufs Einleuchtendste würde nachgewiesen werden können, so würde man dennoch bloß diesen Irrthum ihm zur Last zu legen befugt sein, nie aber ein Verfahren oder

vielmehr das Unterlassen eines Verfahrens, welches die nothwendige Folge dieses Irrthums seyn mußte.

3) Rücksichtlich der Obduction selbst sprechen die Experten einen scharfen Tadel darüber aus, daß die Oeffnung und Untersuchung des Schlundes und der Speiseröhre, sowie des ganzen Darmkanals, *in specie* des bei möglicher Arsenik-Vergiftung besonders zu beachtenden Mastdarms unterlassen, auch der Zustand der Magenhäute nicht beschrieben worden sey.

Dr. L. erwiedert dagegen in seiner Defensionschrift: „der Mastdarm gehöre doch wohl zu den Gedärmen und diese seyen, dem Sections-Protocolle nach, als weiß, halbdurchsichtig, von Luft ausgedehnt, weder flüssige noch feste Stoffe enthaltend, bezeichnet worden. Auch der Magen habe nothwendig einer Untersuchung unterliegen müssen, weil doch wohl die Schleimhaut desselben beim Abwaschen des vorgefundenen röthlichen Schleims dem Auge unmöglich entgehen konnte.“

Vom Schlunde und der Speise-Röhre schweigt die Vertheidigungsschrift ganz.

Es unterliegt keinem Zweifel, daß man von dem secirenden Physicats-Arzte, strenge genommen, nur die nähere und genauere Beschreibung des Normwidrigen, Ungewöhnlichen und Krankhaften an der Leiche verlangen könne, bei naturgemäßer Beschaffenheit der Organe aber mit allgemeinen Angaben zufrieden seyn müsse. Ebenao würde es viel zu weit führen und eine höchst tadelnswürdige, rein unnöthige Geschäftsverzögerung zur unausbleiblichen Folge haben, wenn ausser dem Gesehenen und Gefundenen auch noch dasjenige einzeln angegeben werden sollte, was nicht gesehen und gefunden worden ist. Enthält das Sections-Protocoll die Beschreibung einer verletzten, krankhaften oder sonst auffallenden Partie eines Organs und schweigt von den übrigen Par-

thien desselben Organs, so muß in der Regel die normale Beschaffenheit dieser Parthieen als sich von selbst verstehend unterstellt werden.

Ausnahmen von dieser Regel gibt es aber allerdings gar manche. Die Individualität des Falls entscheidet darüber immer aufs Augenfälligste. Es würde z. B. dem sociirenden Physicats-Arzte zum schwersten Vorwurfe gereichen, wenn er bei Wunden des Kopfs, der Brust, des Unterleibs u. s. w. nicht diejenigen Organe, welche bei der Verletzung mehr oder weniger theilhaft waren, aufs Sorgfältigste und Genaueste schildern wollte, um einer jeden unrichtigen Würdigung der Verletzung möglichst vorzubeugen. Ein gleicher Tadel würde ihn treffen, wenn er bei der Untersuchung eines neugeborenen Kindes rücksichtlich der Todesart desselben die Beschreibung der Beschaffenheit der Lungen nur mit allgemeinen Angaben abfertigen wollte.

Wenden wir dies auf den vorliegenden Fall an, in welchem es darum galt, durch die Ergebnisse der Section den Verdacht einer Vergiftung entweder zu constatiren oder zu widerlegen, so kann nicht in Abrede gestellt werden, daß besonders alle Körpertheile, welche mit dem etwa eingebrachten Gifte in unmittelbare Berührung gekommen seyn konnten, der sorgfältigsten und umständlichsten Untersuchung unterworfen und in Bezug auf krankhafte oder gesunde Beschaffenheit mit möglichster Genauigkeit beschrieben werden mußten.

Wir sehen uns in dem Falle, mit Bedauern erklären zu müssen, daß dieser dringenden Aufforderung von dem Physicatsarzte Dr. L. nicht genügend entsprochen worden ist.

Schlund und Speiseröhre wurden gar nicht untersucht, der Zustand des Magens nur sehr oberflächlich beschrieben, über das Aufschneiden des Darmkanals und den Befund der Zottenhaut desselben enthält das Sections-Protocoll gar keine Angabe. Es scheint zwar die Bemerkung, daß die Gedärme

weder flüssige noch feste Stoffe enthalten hätten, auf das vorausgegangene Oeffnen des Darmkanals hinzudeuten, allein das gänzliche Stillschweigen über den Zustand der Zottenhaut läßt im Zweifel darüber, ob das Leerseyn des Darmkanals nicht bloß aus dem äusseren Ansehen und dem etwaigen Befühlen einzelner Darmparthien geschlossen worden ist. Das Letztere wäre gar nicht zu entschuldigen; wurde aber auch der Darmkanal wirklich geöffnet, so gereicht es dem Dr. L. immer zum Vorwurf, das im und am Innern desselben Vorgefundene, von welcher Qualität es auch gewesen sey, nicht näher beschrieben zu haben.

4) Ein weiterer Tadel der Experten trifft den Physicatsarzt Dr. L., weil er lediglich den im Magen gefundenen röthlichen Schleim und nicht den ganzen Magen mit Allem, was in und an demselben war, der chemischen Untersuchung überliefert habe. Der Grund ist, weil bei der Ingestion des Arseniks in Substanz nicht selten kleine Theile desselben in den Valvula desselben adhärirten. Vid. pag. 14 der Beleuchtung.

Wir sehen uns veranlaßt, diesen Tadel nicht allein zu bestätigen, sondern denselben noch weiter auszudehnen.

Es mußte nicht bloß der sämmtliche Inhalt des Magens, sondern auch der des Schlundes und Darmkanals, wie viel oder wie wenig derselbe auch betragen haben möge, einer sorgfältigen chemischen Untersuchung unterworfen werden. Genügte dem Dr. L. der von den Experten angegebene Grund nicht, so durfte er die Beobachtung der im Lehrbuche der gerichtlichen Arzneiwissenschaft von Henke enthaltenen ausdrücklichen Vorschriften sub §. 652 und 664 nicht unterlassen; da die Physicatsärzte in ihrer Instruction sub §. 29. a) *nomination* darauf verwiesen sind.

Die Einrede des Dr. L. in dessen Vertheidigungsschrift: „die chemische Untersuchung sey im vorliegenden Falle nur eine leere Formalität gewesen, da die eigentliche Todesursache

ursache bereits mit apodictischer Gewißheit vorgelegen habe," kann als Rechtfertigungsgrund durchaus nicht geltend gemacht werden.

Wir wollen diese angebliche apodictische Gewißheit vorerst ganz auf sich beruhen lassen, und hier nur auf §. 29 pos. 6. der Instruction für die Sanitätsbeamten aufmerksam machen. An diesem Orte heifst es wörtlich: „Selbst da, wo es scheint, man habe in einer dieser Höhlen hinreichende Ursache des Todes gefunden, darf die Eröffnung und Untersuchung der übrigen Höhlen nicht unterlassen werden, weil es möglich ist, dafs man sich auch bei dem Anschein völliger Gewißheit in Bestimmung der Todesursache, dennoch geirrt hat, und weil nach gefundener nächsten Ursache des Todes in einer Höhle, in einer andern noch eine entfernte Todesursache entdeckt werden kann.“

Es ist einleuchtend, dafs die Gesetzgebung durch die vorliegende Bestimmung gerade den nachtheiligen Folgen vorbeugen wollte, welche eine von dem Physicatsarzte vor Beendigung der Section bereits gefafste Ansicht — gleichviel mit welchem Grade von Gewißheit — für die richtige Beurtheilung des concreten Falls etwa haben könnte. Dem Dr. L. mußte diese klar und deutlich sprechende Stelle seiner Instruction bekannt seyn, wenigstens führt er dieselbe in seiner Vertheidigungsschrift ausdrücklich an, jedoch nur, um folgende Exception sogleich anzuhängen: „das weil u. s. w. fällt in unserm Falle weg, da die Todesursache, wie gezeigt apodictisch gewifs und die entfernte Ursache der Krankheit, die den Tod veranlafste, eine bekannte ist.“

Wir müssen gestehen, dafs es dieser Aeußerung an einem hohen Grade von Selbstgenügsamkeit nicht fehle; allein, wie eben bemerkt, es kam hier nicht darauf an, dafs der Persönlichkeit des untersuchenden Arztes, sondern dafs den gesetzlichen Bestimmungen Genüge geleistet wurde und

Jahrgang 1837. (33. Band.)

diese forderten, unerachtet der prädicirten apodictischen Gewisheit seiner Ansicht „die genaue und gewissenhafte Würdigung und Erörterung aller Erscheinungen; welche als äussere oder innere Bedingung der Wunde, Beschädigung oder Vergiftung vorkommen und die Beachtung alles dessen, was in der Folge zur richtigen Erkenntniss der Sache nothwendig oder nützlich seyn könnte.“ Vid. §. 29. pos. a. der Instruction.

5) Die Experten behaupten endlich: „selbst aus den Ergebnissen der mangelhaft ausgeführten Obduction, zusammengehalten mit dem von der Mutter der Katharina Jäger angegebenen Uebelbefinden, resultire die Wahrscheinlichkeit der Vergiftung dieses Kindes und nur Mangel an Kenntniss der Symptome und des Verlaufs des *Hydrops cerebri acutus*, sowie der auf eine Arsenik-Vergiftung eintretenden Erscheinungen, verbunden mit unrichtiger Beurtheilung und Würdigung der Sections-Daten seyen die Ursachen, dass die Obducenten den Tod jenes Kindes unverdächtig und lediglich in hitziger Gehirn-Wassersucht begründet gefunden hätten.“

Die Beweismittel der Experten sind, kurz zusammengedrängt und auf das Wesentlichste beschränkt, folgende:

- a) Der an den Wänden des Magens anhängend gefundene röhliche Schleim.
- b) Der Entzündungszustand an der kleinen Curvatur des Magens.
- c) Der Entzündungszustand des Netzes.
- d) Die gänzliche Entleerung des Magens.
- e) Der ganze Verlauf des Erkrankens der Katharina Jäger, indem derselbe die hauptsächlichsten Symptome gezeigt habe, welche nach allen Beobachtern bei Arsenik-Vergiftungen vorzukommen pflegten, *in specie* Anfangs starkes Brechen zum Theil von Blut und erst späterhin Af-

fection des Gehirns und der Nerven, durch Convulsionen und Lähmungszufälle sich offenbarend.

Die Argumentation der Experten ist *in nuce* nachstehende:

Ein Verdacht wegen stattgehabter Vergiftung veranlaßte das Friedensgericht zur Anordnung der Section.

Dieser Verdacht gründete sich darauf, daß drei Kinder einer und derselben Mutter zu einer Zeit, wo keine herrschende Krankheit im Orte existirte, unter fast gleichen Zufällen binnen wenigen Wochen gestorben waren, ohne daß die Mutter auch nur für ein einziges Hülfе nachgesucht hatte.

Die hauptsächlichsten dieser Zufälle, Erbrechen, Laxiren und Convulsionen sind auch die hauptsächlichsten und unmittelbarsten Wirkungen des Arseniks.

Die Section weist nach: röthlichen, also blutigen Magenschleim, Entzündung der kleinen Curvatur des Magens, totale Entzündung des Netzes, sämmtlich Erscheinungen, welche nach Ausweis der Erfahrung unter das Verzeichniß der gewöhnlichsten und nächsten Folgen der langsameren Arsenikvergiftungen gehören.

Es kommt hinzu die gänzliche Entleerung des Mageus und Darmkanals, welche auf eine Fortdauer des Erbrechens oder wenigstens des Laxirens bis gegen das Lebensende hindeutet.

Es kommt ferner hinzu, daß die übrigen bei der Section vorgefundenen Thatsachen, zwar nicht als zu den gewöhnlichsten und nächsten Wirkungen des Arseniks gehörig geltend gemacht werden können, aber dennoch unter den Folgen der Arsenikvergiftung öfters vorzukommen pflegen oder — falls auch dieses nicht wäre — der Unterstellung einer solchen Vergiftung durchaus nicht widersprechen.

Dahin gehören: die starke Anfüllung mit Blut in der Milz und in der Leber, das Wasser im Herzbeutel, die



Blutanhäufung im Gehirne und das Wasser auf der Oberfläche und in den Ventrikeln desselben.

Als weiteren Beweis führen die Experten an, daß eine andere Todesursache nicht annehmbar und namentlich der Tod durch *Hydrops cerebri acutus* ganz und gar nicht denkbar sey. Die hitzige Gehirnwassersucht beginne, nach Jörg, Gölis und Henke, ihre Zufälle mit Affection des Gehirns selbst und zeige erst im weiteren Verlaufe Störungen des Verdauungsapparats, was in *casu quaest.* gerade umgekehrt wahrzunehmen gewesen sey, Durchfall käme bei jener Krankheit gar nicht vor, könne sogar künstlich nur äusserst schwer in derselben bewirkt werden; endlich aber stünden auch mehrere Ergebnisse der Section theils in directem Gegensatze mit derselben, theils seyen sie — unter Voraussetzung derselben — wenigstens ohne Zwang nicht zu erklären. Zu diesen Ergebnissen rechnen die Experten hauptsächlich die mehrerwähnten, an dem Magen, der Milz und Leber vorgefundenen Erscheinungen.

Nach Erwägung aller im Vorstehenden enthaltenen Thatsachen und aufgestellten Gesichtspunkte sind sie der Meinung, daß eine vorausgegangene Vergiftung durch Arsenik als wahrscheinlich angenommen werden müsse — und daß die entgegengesetzte Meinung der Obducenten, nur ein höchst nachtheiliges Licht werfe auf die Einsicht und die Urtheilskraft derselben.

*Audiatur et altera pars!*

Der Inhalt der Vertheidigungsschrift des Physicatsarztes Dr. L. vom 6ten März 1836 ist im Wesentlichen folgender:

Vorerst bemerkt er, daß er lediglich requirirt worden sey, eine zweifelhafte Todesart zu untersuchen, es stehe jedoch richtig, daß ihm der Verdacht einer Vergiftung, aber nur leise und erst an Ort und Stelle, mitgetheilt worden sey.

Sodann führt er die Wirkungen des Arseniks auf, hauptsächlich nach Vogt's Handbuch der Pharmacodynamik, zum Theil auch nach Orfila's Toxicologie, dem encyclopädischen Wörterbuche, der bekannten Dissertation von Jäger — und hebt aus diesen Schriften besonders Aeusserungen heraus, aus welchen hervorgehen soll:

a) dafs eine Arsenikvergiftung in dem Gehirne gar keine Veränderung hervorbringe. (Vid. Vogt)

b) dafs sich nach vorausgegangener Arsenikvergiftung hauptsächlich nur im venösen Systeme, besonders dem des Unterleibs Stagnation zeige (Vid. Jäger), immer blaue Flecken am Magen und Mastdarm — selbst bei Application des Arseniks an andern Orten — wahrzunehmen seyen und dafs

c) der Arsenik nur die Schleimhaut des Magens und Darmkanals und die Nervenhaut ergreife, wovon erstere zum Theil zerstört, letztere häufig entzündet gefunden werde. (Jäger.)

Hierauf stellt. er den Verlauf der hitzigen Gehirnwassersucht sammt ihren nach dem Tode noch wahrnehmbaren Wirkungen nach Formey den eben erwähnten Effecten des Arseniks entgegen, bemerkt hauptsächlich, dafs dieser Schriftsteller den Abgang eines grün gefärbten dünnen, schleimigen Stuhlgangs unter den Symptomen der Gehirnwassersucht ausdrücklich anführe und dafs P. Frank diese grünen Ausleerungen ebenfalls beobachtet habe, ferner dafs Erbrechen im Anfange nie und Convulsionen am Ende selten fehlten und dafs deshalb P. Frank das letzte Stadium das paralytische oder convulsivische genannt wissen wolle, auch dafs eben dieser Schriftsteller den Husten und die Angst bei vorgenommener Bewegung mit unter die charakteristischen Symptome rechne.

Weiter führt der Dr. L. an: die Hirnventrikeln ent-

hielten nach P. Frank gewöhnlich 3 — 4 Unzen Wasser nach dem Tode und die Substanz des Gehirns sey in mehreren Fällen weicher und gleichsam zersezt, von einem andern Beobachter auch immer Wasser im Herzbeutel gefunden worden.

Nachdem er dies Alles umständlich vorgebracht hat, geht er zur Anwendung seiner Prämissen auf die Krankheit der Katharina Jäger und die Sectionsdata über.

Seine Darstellung ist kürzlich folgende:

a) Die Resultate der Leichenöffnungen nach hitziger Gehirnwassersucht seyen denen in dem rubricirten Falle erhaltenen nicht bloß ähnlich, sondern es bestehe völlige Identität zwischen beiden.

b) Es folge also auch, daß die Ursache identisch gewesen seyn müsse, die Krankheit der Katharina Jäger darum auch nichts anders als *Hydrops cerebri acutus* gewesen seyn könne.

c) Ein negativer Beweis gehe daraus hervor, daß, laut der im Vorstehenden angeführten Citate, das Gehirn durch Arsenik-Wirkungen nicht verändert werde,

daß die eigenthümlichen Effecte des Arsens, namentlich Excoriationen der Schleimhaut und venöse Stockungen im Unterleibe, blaue Flecken und blaue Infiltrationen in den serösen Häuten sich nicht vorfanden, vielmehr „bloß blutige Infiltrationen in den Arterien des Bauchfells und Entzündung des Netzes“ (*sic*) wahrgenommen wurden.

d) Die Verwachsung der harten Hirnhaut im Schädel der K. Jäger sey das Zeichen einer stattgehabten Gehirn-Entzündung in ihrer letzten Krankheit.

e) Die Erweichung des Gehirns sey das wichtigste pathologische Ergebniss bei der vorgenommenen Section, indem diese nach Frank, Morgagni, Lallemand und Abercrombie, besonders nach acuten Krank-

heiten bei jüngeren Subjecten als Folge von statt gehabter Entzündung angesehen werden müßte.

f) Die Entzündung des Netzes habe allem Vermuthen nach mit der in der Schädelhöhle statt gefundenen Entzündung in Verbindung gestanden und erläutere einen in der Nabel- und Magengegend bei Hydrocephalischen von ihm und andern (Raimann, Jörg, Gölis und Henke) öfters beobachteten Schmerz.

g) Der röthliche im Magen gefundene Schleim hänge offenbar mit dem vorausgegangenen Blutbrechen zusammen und die Bedingungen dieser Krankheitserscheinung seyen in der sowohl in der Milz, als in allen Eingeweiden der obern Bauchgegend wahrgenommenen Plethora zur Genüge enthalten.

h) Fasse man alle in der obducirten Leiche vorgefundenen pathologischen Erscheinungen zusammen: im Kopfe Verwachsung der *dura mater* mit dem Schädeldgewölbe, Ueberfüllung der Gefäße der *pia mater*, Wasser zwischen den Hirnhäuten und dem Gehirne, rothes Blut in den Gefäßen der Hirnsubstanz, Erweichung eben dieser Gehirns- substanz, Wasser in beiden Gehirnentrikeln, Wasser im Herzbeutel in Folge der zwischen den serösen Häuten bestehenden Sympathieen und aus eben diesem Grunde entzündlicher Zustand des Netzes und der äussern Magen- haut: so erhalte man ein pathologisch-anatomisches Bild des *Hydrocephalus acutus*, wie es vollständiger die anatomische Pathologie nicht aufzuweisen habe und die Todesursache in dem fraglichen Falle sey also mit apodictischer Gewissheit, keine andere als die eben genannte Krankheit gewesen.

i) Schliesslich führt der Physicatsarzt Dr. L. noch Beschwerde darüber, daß es die Experten nicht der Mühe werth gehalten hätten, durch den Untersuchungsrichter mit Rücksendung des Protocolls, ein ausführliches Gutachten von

ihm requiriren zu lassen und wir können nicht bergen, daß uns diese — da dieselbe zu möglichst vollständiger Erwägung des Thatbestandes allerdings wesentlich gehörte — vollkommen begründet erscheint, sind jedoch der unmaßgeblichen Meinung, daß diese Beschwerde nicht die Experten, sondern nur den Untersuchungsrichter allein treffen könne.

Was der Physicatsarzt Dr. L. rücksichtlich des Vorwurfs der Experten, daß er keine umfassendere Instruction über die Krankheitserscheinungen der gestorbenen Jäger'schen Kinder aufgenommen habe, zu seiner Vertheidigung vorbringt, übergehen wir, da dieser Vorwurf bereits unter Nr. 2. oben seine Würdigung erhalten hat.

Bevor wir nun über diesen Theil des rubricirten Gegenstandes unser Urtheil aussprechen, wird es nöthig seyn, einige allgemeine Bemerkungen voranzuschicken.

Es sind bereits unsäglich viele, sowohl freiwillige, als zufällige und boshafte Arsenikvergiftungen rücksichtlich ihrer Wirkung auf den lebenden und toten Körper einer genauen und sorgfältigen Beobachtung und Untersuchung unterworfen worden und viele scharfsinnige Schriftsteller haben theils aus eigener, theils aus fremder Erfahrung alle Ergebnisse dermaßen zusammen gestellt, daß es uns nun schon seit einer Reihe von Jahren an einem ziemlich vollständigen Bilde der Arsenik-Krankheit, sammt ihren mittelbaren und unmittelbaren Folgen, nicht mehr fehlt.

Es ist jedoch wohl zu merken, daß dieses Bild nur den Inbegriff sämtlicher Erscheinungen enthält, welche bisher an Lebenden und Todten vorgekommen sind und also auch fernerhin vorkommen können, aber unter denselben auch nicht eine einzige, welche immer und unter allen Verhältnissen vorkommen muß.

Zu den gewöhnlichsten Zufällen der Arsenik-Vergiftung rechnet man: Brechen, Laxiren und Convulsionen. Es sind jedoch in allen toxicologischen Schriften Beobach-

tungen enthalten, in welchen der Arsenik den Tod bewirkte, ohne auch nur einen einzigen dieser Zufälle zu erzeugen.

Ebenso werden unter den nach dem Tode noch sichtbaren Arsenik-Wirkungen als die gewöhnlichsten angeführt: Excoriationen, Ecchymosen und entzündete Stellen im Schlunde, Magen, Darmkanal und dem Netze, und dennoch liegen die unzweifelhaftesten Fälle vor, in welchen bei der Section auch nicht das Geringste davon wahrzunehmen war.

Das Resultat ist das bereits erwähnte: keine einzige unter den von den Schriftstellern aufgezählten Wirkungen des Arsensiks sowohl im Leben als nach dem Tode, kann als constant geltend gemacht werden.

Damit ist jedoch die Sache noch nicht abgethan. Es kommt hinzu, daß alle so eben bezeichneten, gewöhnlich bei Arsenik-Vergiftung vorkommenden Erscheinungen auch einzeln und zusammen bei Lebenden und Todten wahrgenommen werden, welchen auch nicht ein Atom Arsenik beigebracht worden ist. Bekanntlich erzeugen nicht allein eine große Anzahl metallischer und vegetabilischer Körper, — z. B. gewisse Quecksilber-, Kupfer-, Spiesglang-, Gold- und Zinkpräparate etc. und fast sämtliche scharfe und scharf-narcotische Pflanzengifte — die genannten Wirkungen oft in sehr hohem Grade, sondern, was noch weit wichtiger ist, dieselben treten auch häufig als Symptome oder als Folgen vieler Krankheiten auf.

Es ergibt sich hieraus schon zur Genüge die große Schwierigkeit, in einem gegebenen Falle über das Ja oder Nein einer angeblichen Arsenik-Vergiftung abzuurtheilen — und dennoch steigt diese Schwierigkeit noch um Vieles höher, wenn mit einer im Körper bereits bestehenden Krankheit, welche ähnliche Symptome hat, wie die Arsenikver-

giftung, die Wirkungen der letzteren mit denen der ersteren vermischt und dadurch auch nothwendig modificirt auftreten.

In Berücksichtigung aller hier nur kurz angedeuteten Verhältnisse verlangt darum die gerichtliche Arzneiwissenschaft zu einem bestimmten Urtheile über den Grund oder Ungrund einer Arsenik-Vergiftung nicht bloß das Thatsächliche der Krankheit und der Leichenöffnung, sondern auch als durchaus unerlässlich die chemische Untersuchung des Inhalts der Speiseröhre, des Magens und des Darmkanals.

Fehlt das Eine oder das Andere, oder widerspricht das Ergebniss des Einen dem Ergebnisse des Andern, so ist das Gesamt-Resultat mehr oder weniger schwankend, unklar und mangelhaft und darum auch der Giftmord nie mit Zuverlässigkeit, sondern nur mit gröfserer oder geringerer Wahrscheinlichkeit, nach Umständen auch gar nicht zu erkennen.

Wollte man einwenden, wenn der Arsenik in der Leiche vorgefunden werde, dann bedürfe es ja weder der frühern Krankheits-Erscheinungen, noch des Sections-Befundes, so steht zu erwiedern, daß dieses Auffinden des Arsensiks für sich eben so wenig beweise, als irgend eine andere speciell herausgerissene Thatsache, indem derselbe erst nach dem Tode dem Körper einverleibt oder selbst im Leben gegen irgend eine Krankheit, vielleicht gegen Krebs, Wechselfieber u. s. w. vorsätzlich eingenommen worden seyn kann, während der Tod keineswegs durch ihn, sondern durch das bereits vorhandene Uebelbefinden auf natürlichem Wege erfolgte.

Wenden wir diese kurzen Prämissen auf den in Frage stehenden Gegenstand an, so dürfte sich bald der Gesichtspunkt ergeben, von welchem aus die Differenz der Ansicht des Physicatsarztes von der der Experten sowohl, als die von letzteren ausgesprochenen Vorwürfe zu beurtheilen seyn möchten.

Beim Lichte betrachtet hatte der Dr. L. zur Zeit der Aufstellung seines ersten Gutachtens Nichts zu benutzen, als das Ergebniss der Section. Die chemische Untersuchung war noch nicht angefangen und der dem Tode vorausgegangene Krankheitszustand, in welchem ohnehin das bei den ersten Kindern angegebene Laxiren gänzlich fehlte, bot durchaus keine verlässlichen That-sachen.

Unterstellte man nämlich die Mutter als Giftmörderin, was im vorliegenden Falle nur allein möglich erschien, so konnten die Angaben derselben über die Krankheitszufälle der letzten Tage oder Wochen begreiflicher Weise gar keinen Werth haben, da es in ihrer Willkühr stand, dieselben ganz nach Gutdünken auftreten zu lassen, indem kein zweiter Beobachter, der sie rectificiren konnte, vorhanden gewesen war. Gerade das aufrichtige Angeben des statt gehaltenen Erbrechens, so wie der gegen das Ende eingetretenen Convulsionen mußten die Mutter dem Physicatsarzte um so unverdächtiger erscheinen lassen, als es lediglich von ihr abhing, diese Erscheinungen, deren Bedeutung sie in dem unterstellten Falle zweifelsohne gar wohl zu würdigen wußte, gänzlich zu verschweigen und statt deren andere zu substituiren.

War aber Dr. L. lediglich auf die Sections-Data beschränkt und fand nun in einem abgemagerten, seit Jahr und Tag kränklichen, mit einem ungewöhnlich großen Kopfe, angeschwollenen Halsdrüsen und einer ausgeprägten Gänsebrust behafteten Kinde, eine ansehnliche Wasseranhäufung auf und in dem Gehirne, verbunden mit Erweichung desselben und unverkennbarer Blutüberfüllung, — so kann man ihm wahrlich nicht verargen, daß er in diesen Erscheinungen als wirkende Ursache lediglich den *Hydrops cerebri acutus* erkannte. Zwar mußte ihm dabei auffallen, daß der röthliche Schleim im Magen, die entzündete



kleine Curvatur desselben und das entzündete Netz zum Bilde jener Krankheit ganz und gar nicht passen, und tadeln müssen wir allerdings, daß er gerade diese — bei vorhandenem Verdachte — wichtigsten Erscheinungen ganz unbeachtet ließ, und nicht mit einem einzigen Worte einer Erläuterung würdigte; — allein, wenn er sie auch in Betrachtung zog und — bereits überzeugt durch den in die Augen springenden Befund in der Schädelhöhle — den genügenden Grund in Därftehlern und Erkältung, so wie in dem angeblich vorausgegangenen Erbrechen zu finden glaubte, so dürfte diese Erklärung gar füglich zu vertheidigen seyn und selbst wenn dieselbe als irrthümlich sich herausstellte, den Vorwurf des Mangels an Einsicht und Kenntniß und gesunder Urtheilskraft nun und nimmermehr rechtfertigen.

Würde der fragliche Obductionsbefund unter ganz unverdächtigen Umständen und ohne alle Notiz über das vorausgegangene Uebelbefinden dem geübtesten und erfahrensten Gerichtsarzte vorgelegt, er würde die Discrepanz der im Gehirne und im Unterleibe erhaltenen Thatsachen zwar bald erkennen und sein Bedenken desfalls äussern, er würde sich aber wohl hüten, die Wahrscheinlichkeit des Todes durch Arsenik-Vergiftung auszusprechen — und keine höhere Medicinal-Behörde könnte ihn darum tadeln, auch wenn späterhin die Vergiftung von dem Thäter wirklich eingestanden wurde, wohl eingedenk der gesetzlichen Vorschriften, daß kein Gerichtsarzt seinem Erkenntnisse mehr Gewissheit beilegen soll, als die Natur der Sache mit sich bringt und daß *in casu dubio* die mildere Ansicht immer vorherrschend seyn muß.

Wenn nun die Experten sich bemühen, den Befund in der Kopfhöhle lediglich der Arsenik-Vergiftung zu vindiciren, so müssen wir vor Allem dagegen bemerken, daß der Durchfall, auf welchen dieselben als Beweis gegen die

Todesursache durch *Hydrops cerebri* einen so großen Werth legen, bei der Katharina Jäger — laut der in dem Eingange des Sectionsprotocolls enthaltenen Aussage der Mutter — ganz und gar nicht statt fand.

Sodann müssen wir weiter anfügen, daß der ungewöhnlich dicke Kopf des Kindes, die mit der Hirnschale fest verwachsene sehr verdickte harte Hirnhaut, die verhältnißmäßig große Wassermenge auf dem Gehirne und in den Ventrikeln, endlich die in die Augen fallende Erweichung desselben in den Rahmen eines charakteristischen Bildes der Arsenik-Vergiftung noch von keinem classischen Schriftsteller aufgenommen worden sind, daß dieselben aber nach chronischer Gehirnwassersucht in Folge vorausgegangener Hirn- und Hirnhaut-Entzündung bei scrophulösen Subjecten gewöhnlich wahrgenommen werden und daß sämtliche Widersprüche in den Erscheinungen ihre vollständige Auflösung erhalten, wenn man die Annahme unterstellt, wozu alle Ursache vorliegt, daß die Arsenik-Vergiftung bereits eine chronische Hirnwassersucht bis zu einem gewissen Grade gediehen angetroffen und ihre Effecte denen der schon vorhandenen Krankheit zugesellt habe.

Wie dem nun auch sey, so ist soviel gewiß, daß die Wahrscheinlichkeit einer stattgehabten Arsenikvergiftung im vorliegenden Falle nur dann erst eintritt, wenn man die Ergebnisse der Section mit dem schon bestehenden Verdachte, mit dem unmotivirten, schnell hinter einander erfolgenden Erkranken und Absterben der drei Geschwister und mit den von der Mutter angegebenen Krankheitszufällen sämtlicher Kinder in unmittelbare Verbindung bringt, der Physicatsarzt Dr. L. aber aus den bereits angegebenen Gründen nicht getadelt werden kann, wenn er von den früheren unsicheren und unerwiesenen Thatsachen ganz abstrahirte.

So gerne wir auch dieses Resultat aussprechen, so

müssen wir der Wahrheit zur Steuer dennoch bekennen, daß dem Dr. L. immer noch zwei andere, von den Experten nicht ausdrücklich erwähnte Mißgriffe zur Last fallen, welche durch Nichts gerechtfertigt, selbst nicht einmal entschuldigt werden können.

Der eine ist, daß er in einem so überaus wichtigen und schwierigen Falle ein völlig entscheidendes Gutachten unmittelbar nach beendigter Section schon abgab, während er nach §. 29. pos. 8. seiner Instruction befugt und wegen der Importance des Gegenstandes auch verpflichtet war, eine Abschrift des Protocolls zu verlangen, um erst in den folgenden Tagen, nach reiflicher Ueberlegung und sorgfältiger Erwägung aller Umstände, seine Ansicht auszusprechen.

Der zweite ist, daß er dieses Gutachten entscheidend ausstellte, bevor die chemische Untersuchung des Mageninhalts, wodurch seine Meinung gänzlich über den Haufen geworfen werden konnte, auch nur ihren Anfang genommen hatte.

Das Eine wie das Andere verräth eine in allen Fällen tadelnswerthe, unter Umständen höchst nachtheilige Flüchtigkeit und Unachtsamkeit, welche von einem gewissenhaften Physicatsarzte nicht erwartet werden dürfen. —

Wir kommen nun zu dem unterm 9ten März 1834 von dem Physicatsarzte Dr. L. zu O — — in derselben Criminal-Untersuchung ausgestellten

#### Gutachten

die unterm 1sten Febr. 1834 zu Abenheim ausgegrabenen Leichen betreffend.

Zur Untersuchung dieser Leichen rücksichtlich vorausgegangenen Giftmordes waren, ausser dem Physicatspersonal, noch der Physicatsarzt Dr. B., der Großherzogl. Ober-

arzt Z., der Wundarzt D. und der Apotheker Dr. K. — sämtlich von W. — von dem Untersuchungsrichter requirirt worden.

Die Ergebnisse der Obduction waren im Wesentlichen folgende:

I. Bei der Leiche der Susanne Jäger, gestorben am 16ten Dec. 1831, bei ihrem Tode 10 Jahre alt.

a) Die Leiche dem Ende ihres Auflösungsprocesses nahe.

b) Sie, wie alle nachfolgenden Leichen, hatte einen Geruch gleich flüchtigem Ammoniak.

c) Die Gesichtsmuskeln, die Brust- und Rippenmuskeln, die Eingeweide der Schädel- und Brusthöhle waren verschwunden, die Muskeln an den Extremitäten wie getrocknet, Haut und Fetthaut zerstört.

d) Bloß die Bauchdecken schienen erhalten, der Unterleib war noch geschlossen. Bei Oeffnung desselben fand man die Bauchmuskeln verschwunden, die Bauchdecke in ein lederartiges Gebilde verwandelt.

e) Die Rückenmuskeln, welche die hintere Wand der Bauchhöhle bilden, waren noch ziemlich vollständig. Man fand auf dieser hintern Wand eine schwärzliche, ziemlich geruchlose Masse, die einem eingedickten Obstsaft sehr ähnelte.

f) Keine Eingeweide mehr gegenwärtig. Da man die sub e. bezeichnete Masse für die Reste der Eingeweide des Unterleibes, der Gedärme, des Magens und ihres ehemaligen Inhalts hielt, so wurden sie gesammelt und in einem mit Nro. 1. bezeichneten Topfe zum Behufe einer chemischen Untersuchung aufbewahrt.

g) Die Rückenwirbel erweicht. Uebrigens die Knochen durch ihre Bänder noch fest verbunden.

b) Einige Experten wollten einen Käsegeruch an der Leiche bemerkt haben.

---

II. Bei der Leiche der Katharina Jäger, gestorben den 25sten Dec. 1831, damals 5 Jahre alt.

Diese, bereits am 27sten Dec. 1831 secirte Leiche, war vollkommen zerstört, nur das Knochengebäude, die Todtenkleider und wenige Reste der Muskeln waren übrig geblieben.

---

III. Bei Mathias Toll von Abenheim, gestorben am 19ten Mai 1825, damals 78 Jahre alt.

Die Todtenlade war zum Theil zerbrochen, es wurden nur Knochen und abgestorbene Würmer vorgefunden.

---

IV. Bei Leonhard Jäger, am 20sten August 1831 gestorben, damals 37 Jahre alt.

Der Zustand dieser Leiche war der unter Nro. I. ähnlich.

Alle Eingeweide der verschiedenen Höhlen, ausgenommen Herz und Herzbeutel, die so verkleinert gefunden wurden, dafs sie nur die Gröfse eines Hühnereyes hatten, waren durch die Verwesung zerstört.

Die hintere Bauchwand war auch hier erhalten und auf ihr fand sich ebenfalls eine schwarze Schmiere, die nebst einzelnen Stücken dieser hinteren Wand und dem Herz und Herzbeutel zum Behufe einer chemischen Untersuchung in einen Topf, mit Nro. 2. bezeichnet, gebracht wurden.

---

V. Bei Regina Hof, Ehefrau von oben genanntem Toll, am 29sten Juli 1826 gestorben, damals 65 Jahre alt.

Diese Leiche war, wie Nro. III., kein Gegenstand gerichtsarztlicher Untersuchung mehr.

Die später mit dem Inhalte der mit Nro. 1. und 2. bezeichneten

zeichneten Töpfe vorgenommene chemische Untersuchung wies weder Arsenik, noch irgend ein anderes Gift nach.

Auf diesen Befund gründete der Physicatsarzt Dr. L. nun sein eigentliches Gutachten, welches wörtlich folgendermaassen lautet:

„Durch die Inspection und Section der unter I — V aufgeführten Leichen konnte die Frage: „ob und welche Sorten von Gift die verlebten Individuen bei sich hatten“, nicht beantwortet werden — und zwar aus dem Grunde, weil die Organe, der Magen, die Gedärme und überhaupt alle Eingeweide der verschiedenen Körperhöhlen, auf welche die schädlichen Substanzen zunächst wirken, fehlten, durch den Auflösungsproceß, welchem die thierischen Theile toter Körper unterworfen sind, zerstört waren; es mangelte also in unserm Falle der physischen Untersuchung das Object. Schädliche Stoffe, welche in den menschlichen Körper aufgenommen werden, wirken in der Regel zuerst auf Magen und Darmkanal, dort lassen sie Spuren zurück, welche für die stattgehabte Einwirkung sprechen.“

„Magen und Darmkanal fanden wir nicht mehr, und so lag die Auffindung der Beweise für Vergiftung auf diesem Wege ausser den Grenzen der Möglichkeit.“

„Ob die Leichen an Arsenik Verstorbener schneller oder weniger schnell wie andere in Verwesung übergehen, ist eine Frage, die nach dem gegenwärtigen Stande der Erfahrungen über diesen Gegenstand nicht beantwortet werden kann, da sich diese geradezu widersprechen; sie wird für das Urtheil des Gerichtsarztes, weil so mannichfaltige Verhältnisse hier berücksichtigt werden müssen, noch lange unfruchtbar bleiben. Es scheint uns jedoch, daß die Leichen der Jägerschen Familie vom Jahr 1831 auffallend schnell in Fäulniß übergegangen sind, die Banchdecken der Regina Susanna ausgenommen, die eine  
Jahrgang 1837. (83. Band.)

lederartige Beschaffenheit hatten, welche man für eine Wirkung des Arsensiks früher hat ansehen wollen.“

„Beide Erfahrungen, daß der genommene Arsenik der Verwesung widerstehe und daß er die Verwesung befördere, finden sich durch unsere Fälle bestätigt und widerlegt, oder sie sagen vielmehr, daß die Erfahrungen hierüber uns noch kein Urtheil erlauben.“

„Durch physische Merkmale konnte in unserm Falle die aufgestellte Frage: „ob Vergiftung statt hatte?“ nicht beantwortet werden und die chemische mit Sorgfalt und Genauigkeit vorgenommene Analyse des Apothekers Dr. K. lieferte den Beweis, daß in den Resten der Leichen kein Gift enthalten war.“

„Wenn wir kein Gift in den oben beschriebenen Leichen fanden, so ist dies nichts weniger als ein Beweis, daß jene Individuen nicht an Gift gestorben seyn können. Vorerst giebt es Gifte, z. E. die sogenannten vegetabilischen, die den Gesetzen der Animalisation im thierischen Körper gehorchen, also nicht entdeckbar sind. Die andern, die metallischen Gifte, folgen zwar diesem Gesetz nicht, aber sie erregen — in der Regel — heftiges Erbrechen, wodurch sie oft vollständig ausgeleert werden, daß zwar in dem Weggebrochenen, aber nicht mehr im Magen, das Gift selbst entdeckt wird. Orfila erzählt in seiner Toxicologie einen belehrenden Fall dieser Art. Vergiftung kann also statthaben, ohne daß Gift in den Leichen gefunden wird und unsere chemische Analyse, unsere Untersuchung hat weiter nichts bewiesen, als daß in den Leichen kein Gift sich befand. Wie die Individuen starben, eines natürlichen oder eines gewaltsamen Todes, blieb uns unbekannt.“

Die mit zur Obduction der ausgegrabenen Leichen zugezogenen Aerzte von Worms schlossen sich dem vorstehenden Gutachten zwar im Allgemeinen an, behaupteten aber, gestützt auf einige Citate aus den Schriften von Henke,

der phys. medicinischen Societät zu Erlangen, Vogt, Schneider und Hänefeld, daß die im Sectionsprotocoll angegebene „Eintrocknung der Muskeln der untern Extremitäten, die Erhaltung der Bauchbedeckungen, die lederartige Eintrocknung derselben, die vollständige Erhaltung der Rückenmuskeln, welche die Bauchhöhle von hinten verschließen, die käseartige Masse, in welche der *Panniculus adiposus* verwandelt war, und der besondere Geruch nach altem faulen Käse, Erscheinungen seyn, welche von der Wirkung des Arseniks herzuleiten seyn dürften und daß deshalb Regine Susanne Jäger und Leonhard Jäger höchst wahrscheinlich durch Arsenik vergiftet worden seyen.“

Die Experten zu Mainz treten sowohl in ihrer Beleuchtung des fraglichen L——schen Gutachtens über die ausgegrabenen Leichen zu Ahenheim vom 30sten Jan. 1835 als auch in ihrem Schlufs-Gutachten von demselben Datum der von den W——ser Aerzten aufgestellten Ansicht unter Anführung noch einiger weiteren Citate bei. —

Wir haben sowohl über das hierher gehörige, von der Ansicht der Experten zu Mainz und zu Worms wesentlich abweichende Gutachten des Physicatsarztes Dr. L., als über das bei und nach der Obduction eingehaltene amtliche Verfahren nur wenig zu sagen und zu unserer Befriedigung keinen Tadel auszusprechen.

Der Grund der differirenden Beurtheilung des Falles ruht auf einem seit Anfang dieses Jahrhunderts in Aregung gekommenen, aber bis jetzt noch nicht erledigten Controverspunkte.

Mehrere Beobachtungen schienen zu der Vermuthung zu berechtigen, daß die Leichen von Personen, welche durch Arsenik vergiftet waren, im Grabe nicht wie gewöhnlich in Verwesung übergingen, sondern mumienartig



vertrockneten und noch nach einer Reihe von Jahren in diesem Zustande zu finden seyen.

Spätere zufällige Wahrnehmungen treten theils bestätigend, theils beschränkend, theils gänzlich widerlegend auf.

Vorsätzlich an Thieren von verschiedenen Beobachtern angestellte Versuche brachten ganz von einander abweichende, zum Theil direct sich widersprechende Resultate zu Tage.

Die Ergebnisse der Obductionen in der berüchtigten Bremer Vergiftungsgeschichte schienen dem angeblichen Mumisiren des Arsensiks geradehin zu widersprechen.

Die neueren Beobachtungen von Orfila, Lesueur, Hardy und Henelle beurkundeten das Unvermögen des Arsensiks die Fäulnifs bei den dadurch Umgekommenen zu hemmen, und namentlich Orfila, welcher früher zur Bestärkung des Glaubens an die mumisirende Kraft des Arsensiks besonderen Anlaß gegeben hatte, sprach sich späterhin in seinen gerichtlich medicinischen Vorlesungen, im Jahre 1829, aufs Bestimmteste dahin aus: „daß die Fäulnifs der „Leichen von Subjecten, welche der Vergiftung durch weissen Arsenik unterlagen, nicht verzögert werde, wie „man früher behauptet habe.“

Selbst der von den Experten angeführte Christison ist keineswegs für die Mumification durch den Arsenik als constante Wirkung desselben. Er drückt vielmehr sein Bedenken darüber aus, wie es — jene Eigenschaft als wirklich unterstellt — zu erklären sey, daß der Arsenik in vielen andern Fällen die Fäulnifs nicht im Geringsten behindert habe.

Aus allem ergibt sich soviel mit Gewisheit, daß — insofern die mumificirende Eigenschaft des Arsensiks wirklich gegründet seyn sollte — die Wirkung dieser Eigenschaft desselben von bis jezt noch nicht hinlänglich klar gestellten, nicht oft vorkommenden, Bedingungen abhängt.

Wenn gleich nun hiernach die gerichtliche Medicin nur sehr selten Gelegenheit erhalten würde, von diesem Effecte Gebrauch zu machen, um Arsenik-Vergiftungen zu entdecken, so wären auch diese seltenen Fälle immer noch von grosser Wichtigkeit, insofern nur keine andern Umstände existirten, welche die Hemmung der Fäulniß bei Leichen und das mumienartige Eintrocknen derselben ohne die Anwesenheit des Arsens zu bewirken vermöchten.

Alein es ist eine bekannte Thatsache, daß große Hitze und trockner Sand und Kiesböden ähnliche Erscheinungen hervorbringen können und namentlich leitet Orfila nach seinen darüber gemachten öfteren Erfahrungen das Mumisiren der Leichen immer von den Eigenthümlichkeiten des Begräbnisplatzes ab.

Hiernach würde sich denn diese Erscheinung als Beweismittel für vorausgegangene Arsenik-Vergiftung auf eine so kleine Sphäre beschränken, daß der Gerichtsarzt bei der ihm obliegenden großen Vorsicht und Behutsamkeit nicht leicht Gebrauch davon machen könnte.

Unterstellen wir aber auch die fäulnißhemmende Kraft des Arsens als völlig erwiesen und machen hiervon eine Anwendung auf den Befund der zu Avenheim ausgegrabenen Leichen, so dürfte sich — die Lage der Dinge mit Umsicht und Unpartheillichkeit erwogen — gerade das umgekehrte Resultat von dem ergeben, welches durch die Experten von W—s und M—z gezogen worden ist.

Die Leichen von Nro. III und Nro. V, wovon jene bereits gegen 9 und diese gegen 8 Jahre im Grabe lag, waren durch Fäulniß gänzlich zerstört.

Auf gleiche Weise die Leiche Nro. II., obgleich diese erst etwas über 2 Jahre beerdigt war. Es konnte keinen wesentlichen Unterschied machen, daß diese Leiche vor dem Begräbnis secirt wurde, denn die Bauchdecken waren nur durchschnitten, nicht weggenommen, die Muskeln des Rück-

kens und der Extremitäten aber durch die Section gar nicht berührt worden.

Hier haben wir also unter 5 Leichen bei dreien die vollständigste Zerstörung durch Fäulniss, und bei den beiden übrigen, ebenfalls etwas über 2 Jahre beerdigten Leichen, Nro. I und Nro. IV blos noch die Bauchdecken erhalten, die Muskeln der Extremitäten wie getrocknet und diejenigen Muskeln, welche die hintere Wand der Bauchhöhle bilden, noch ziemlich erhalten, — alles Uebrige, sämtliche Eingeweide des Schädels, der Brust und des Unterleibs, sämtliche Muskeln des Kopfs, des Halses, der Brust und des Unterleibs, die sämtliche Hautbedeckung — blos die des Unterleibs ausgenommen — bereits gänzlich durch die Verwesung vernichtet.

Es ist bis jetzt noch keinem Schriftsteller eingefallen, solche bis auf wenige Ueberreste vollständig verwesene Leichen für wohl erhalten und mumienartig vertrocknet zu erklären und auf diese Art von Unverweslichkeit den Schluss auf vorausgegangene Arsenikvergiftung zu gründen. Das hiesse mit andern Worten: die fäulnisswidrige Kraft des Arsensiks durch die vorhandene Fäulniss beweisen zu wollen!

Die Experten zu M—z gehen aber noch weiter. Sie finden das bis zur Grösse eines Mühnereyes gediehene Zusammendorren des Herzens mit seinem Herzbeutel, welches sich lediglich bei Nro. IV vorfand, leicht erklärlich durch die bekannte Einwirkung des Arsensiks auf das Herz, indem er in demselben blaue und hochrothe Flecken zu erzeugen pflege (Vid. Fasc. E pag. 11.). Sie übersehen aber dabei ganz, daß die Ergebnisse in den andern vier Leichen dieser Erklärung direct widersprechen und daß — wenn die besondere Einwirkung des Arsensiks auf gewisse Körpertheile die Unverweslichkeit derselben be-

dingen soll, sämtliche Mägen und Därme am besten hätten erhalten seyn müssen, was doch — nach dem Obductionsprotocoll — bei keiner einzigen Leiche der Fall war. —

Noch mehr! Die Experten von M—z sind geneigt die bei Nro. III gefundenen abgestorbenen Würmer, falls dieselben schon längere Zeit abgestorben seyen, als eine Zugabe zum Belege für den in der Leiche vorhanden gewesenen Arsenik anzusehen! —

Es ist hier der Ort nicht, um in eine vollständige Kritik der Gründe für die Ansichten des Physicatspersonals und die der Experten einzugehen, wir sehen uns jedoch — nach den wenigen hier zur nöthigen Uebersicht vorgelegten Notizen — zu der Bemerkung veranlaßt, daß die Experten für ihre Behauptung Beweismittel gewählt haben, die nichts weniger als stichhaltig sind und mitunter nur gar zu sehr darauf hindeuten, daß eine bereits vorgefaßte Meinung die Feder geführt haben möge.

Was dagegen das wegen der erwähnten Ausgrabungen von dem Physicatsrate Dr. L. beobachtete amtliche Verhalten sammt dem über das Ergebniß ausgestellten Gutachten anbelangt, so möchten wir die Abfassung des Letzteren zwar nicht als Muster empfehlen, allein dessenungeachtet finden wir alle Ursache zu der Erklärung: daß sich der gedachte Physicatsatz weder in formeller noch in materieller Hinsicht bei dieser gerichtlichen Verhandlung ein Versehen hat zu Schulden kommen lassen. Wir fügen vielmehr noch an, daß der quästionirte Gegenstand von ihm wohl erwogen und nach sachgemäßen Motiven sein Ausspruch begründet worden ist.

Wir wenden uns nunmehr zu dem Inhalte des Auszugs aus dem Berichte des Präsidenten vom Assissen- und Special-Gerichtshof des 3ten. Quartals von 1835.

Auch hier wird ein scharfer Tadel über ein von dem

Physicats-Arzte Dr. L. ausgestelltes Gutachten, eine intentirte Nothzucht betreffend, ausgesprochen und namentlich ihm zum Vorwurf gemacht, daß der ausgerauften Haare aus der Schaamgegend und der Verletzungen am Munde der Frau W. nicht Erwähnung geschehen sey,

Die Sache ist kürzlich folgende:

Am 11ten Mai 1835 wurde die Ehefrau des J. W., Tagelöhner in H., von J. R., Besenbinder von B., im Felde angepackt und gewaltsam niedergeworfen, um Nothzucht mit derselben zu verüben.

Die Frau wehrte sich jedoch standhaft, schrie um Hülfe und das Verbrechen wurde nicht vollbracht,

Noch an demselben Tage wurde der Physicatsarzt Dr. L. von dem Bürgermeister requirirt, die Gemüßhandelte, an deren Munde unmittelbar nach dem Angriffe Blut wahrgenommen worden war, zu untersuchen.

Das von demselben noch an dem nämlichen Tage ausgefertigte aber erst am 18ten Mai abgegebene Visitat. Protocoll und Gutachten enthielt wörtlich Folgendes:

„Frau W., eine wohlgestaltete, kräftige Frau zwischen 20. und 30 Jahren, hat in ihrem Leben einmal geboren und gab Folgendes weiter an. Um 2 Uhr des Nachmittags wurde sie nach kurzer Unterhaltung während des Futter-sammelns plötzlich von einem ihr fremden Manne angegriffen, niedergeworfen, der Mund zugehalten, die Röcke aufgehoben, so daß ihr Geschlechtsorgan entblüet worden und dieses mit der Hand von Jenem gewaltsam angetastet. Durch ihr Bemühen und Schreyen — indem sie ihren Mund von seiner Hand befreite — gelang es ihr, den Angreifer zu entfernen, welcher während des Vorgangs sein Geschlechtsorgan nicht entblüet hatte.“

„Ich fand bei der Untersuchung die Geschlechtstheile der Frau vollkommen unverletzt und weiter keine Verletzung als auf der vordern und innern Fläche des rechten Schen-

kels, in der Nähe der Schaam mehrere rothe Streifen in der Haut, die von den Nägeln der Finger herzuführen schienen. Die Frau selbst alterirt und sehr aufgereggt, so daß ihr selbst das Gehen beschwerlich fiel. Diefs ist ohne Zweifel eine Folge der Anstrengung um ihres Angreifers los zu werden und des Schreckens.“

„Frau W. ist gerade nicht krank und ich zweifle nicht, daß sie in 4—6 Tagen wieder arbeitsfähig seyn wird.“

„Sowohl die aufgenommene Aussage der Frau als wie auch das Gefundene an ihrem Körper widerspricht der Annahme eines *Stuprum consummatum* durch den Angreifer. Ob derselbe durch seine Handlung — da er sich bei dem Angriff körperlich nicht entblüste — eines *Stuprum attentatum* im Sinne des Artikels 331 des Strafgesetzbuchs sich schuldig gemacht, oder nicht, scheint mir nicht zur Untersuchung des Arztes zu gehören.“

Dr. L.

Der Gr. Friedensrichter, wahrscheinlich in Unkenntniß über die von dem Dr. L. bereits vollzogene Untersuchung (da das Gutachten desselben erst am 18ten Mai abgegeben wurde), requirirte am 14ten Mai den Physicatschirurgen B. zu O. zur Untersuchung jener mißhandelten Person und dieser stellte noch an demselben Tage Befundschein und Gutachten aus.

Ansser dem von Dr. L. aufgezeichneten, Thatsächlichen führte B. noch weiter an, daß die Lippen des Mundes, das Zahnfleisch und der knorpliche Theil der Nase geschwollen gewesen, Schmerz beim Schlingen — ohne sinnlich wahrnehmbare Ursache — geklagt und Verlust an Haaren an den Genitalien von ihm wahrgenommen worden sey.

Dieser abweichende Visitationsbefund war es hauptsächlich, welcher den von dem Präsidenten der Assisen dem Dr. L. gemachten Vorwurf veranlafste.

In seiner Vertheidigungsschrift vom 24sten Dec. 1835

äussert sich Dr. L. der Hauptsache nach folgendermaassen:

1) Er habe die Frau in den ersten Stunden nach dem Vorfalle untersucht und keine Geschwulst am Munde<sup>1</sup> gefunden. Füglich könne diese wohl später sich gebildet haben, er aber unmöglich darüber getadelt werden, daß er nicht angegeben, was nicht vorhanden gewesen sey. Ueberdies züge er überhaupt die Angabe des Chirurgen, in sofern dieselbe von der seinigen abweiche, ganz in Zweifel.

2) Der angebliche Verlust der Schaamhaare sey ihm weder von der Mißhandelten angezeigt, noch von ihm wahrgenommen worden. Er wolle damit nicht leugnen, daß bei dem fraglichen Angriffe einige Haare ausgerauft worden seyn könnten; allein da die Quantität der Schamhaare bei der gedachten Frau vor der Mißhandlung nicht untersucht worden wäre, so sey die Angabe des etwa erlittenen Verlustes auch eine Unmöglichkeit gewesen. Auch müsse dieses Haarausraufen schon um deswillen bezweifelt werden, weil dasselbe mit der Intention und dem Angriffe des Thäters in gar keinem plausibeln Zusammenhange stehe.

---

Die Entscheidung der Frage: ob der Physicatsarzt Dr. L. im vorliegenden Falle wirklich einen Fehler begangen habe oder nicht, kann keiner Schwierigkeit unterliegen. Die allerdings nachlässige Abfassung des Fundscheins sammt dem daran gehängten Gutachten springt in die Augen und wir sehen uns veranlaßt, dieselbe ausdrücklich zu rügen. Was dagegen das Materielle der Untersuchung selbst anbelangt, so finden wir durchaus keinen Grund, den Angaben des Physicatschirurgen mehr Werth und mehr Zuverlässigkeit beizulegen, als denen des Physicatsarztes, und schon um deswillen müssen wir den von dem Präsidium zu M., in dieser Beziehung ausgesprochenen Tadel für unmotivirt erklären.

Ueberdies sind die von dem Dr. L. in seiner Rechtfertigungsschrift gegebenen Erklärungen so einleuchtend, daß wir dieselben als genügend anzuerkennen gar keinen Anstand nehmen.

Das von dem Gr. Bürgermeister wahrgenommene Blut im Gesichte der mißhandelten Frau kann kein Hinderniß abgeben. Denn ohne Zweifel kam dasselbe entweder aus dem Zahnfleische oder der innern Seite der Wangen und war sammt der verletzten Stelle bei der ersten Untersuchung schon nicht mehr zu sehen. Wäre das Blut aus einer äußeren Gesichtsverletzung gekommen, so würde die Wunde, wie klein sie auch war, weder dem Dr. L., noch dem Chirurgen B., entgangen seyn.

---

Resumiren wir die Ergebnisse unserer Untersuchung, so fallen dem Physicarzte Dr. L. von Q. bloß folgende Versehen zur Last:

**A) Rücksichtlich des Gutachtens vom 27sten Dec. 1831.**

1) Der offenbare Widerspruch in der Erklärung, nach welcher der kurz nach einander erfolgte Tod der fraglichen drei Kinder aus dem Grunde als unverdächtig sich herausstellen soll, weil in der letzten Zeit Diarrhöe mit Erbrechen keine seltene Krankheiten gewesen seyen, während zu Anfang des Sections-Protocolls ausdrücklich erwähnt wird, daß jenes schnelle Absterben Verdacht erregt habe, gerade weil keine herrschende Krankheit in A. damals wahrzunehmen gewesen wäre.

2) Eine Unvollständigkeit in der Section, indem Schlund und Speiseröhre nicht geöffnet, auch die Gedärme in Bezug auf die Beschaffenheit ihrer inneren Maut nicht beschrieben wurden.



3) Das Unterlassen der Beachtung gerade der in Rücksicht auf mögliche Vergiftung wichtigsten Thatsachen der Obduction, nämlich: der röthlichen Farbe der äussern Haut des Magens in der kleinen Curvatur und des deutlich zu sehenden stockenden Blutes in den Arterien derselben, des röthlichen Schleims auf der Zottenhaut des Magens und des wie injicirt aussehenden ganz rothen Netzes.

4) Das Unterlassen der chemischen Untersuchung des sämmtlichen Inhalts des Verdauungsapparats vom Schlunde bis zum Mastdarne.

5) Das Abgeben eines mit vollster Bestimmtheit sich aussprechenden Gutachtens in einer höchst wichtigen und schwierigen Untersuchungssache unmittelbar nach eben absolvirter Section, zum Theil sogar während der Verhandlung.

6) Das Abgeben eines sich gegen den Vergiftungstod aufs entschiedenste aussprechenden Gutachtens, bevor die chemische Untersuchung des Magen-Inhalts auch nur ihren Anfang genommen hatte.

B) Rücksichtlich des Gutachtens, die unterm 1sten Febr. 1834 zu A. ausgegrabenen Leichen betreffend, so wie

C) Rücksichtlich des Gutachtens vom 11ten Mai 1835 versuchte Nothzucht betreffend, haben wir — einige Nachlässigkeit in Bezug auf die Abfassung des letztern abgerechnet, nichts Wesentliches zu tadeln, vielmehr die gegen das Verfahren und die Leistungen des Physiciatarztes Dr. L. vorgebrachten Ausstellungen unbegründet gefunden.

Ziehen wir die Ursache der von demselben in den erwähnten Untersuchungssachen gemachten Versehen in nähere Erwägung, so sind wir geneigt, diese lediglich in einer allzugroßen Nachlässigkeit und Flüchtigkeit in der Behand-

lang und dem Verarbeiten der ihm vorliegenden Gegenstände, keineswegs aber und durchaus nicht in Ignoranz, Mangel an Einsicht und Urtheilskraft zu suchen.

Schließlich haben wir rücksichtlich des Physicatschirurgen B. zu O. zu bemerken, daßs sich derselbe das Unterlassen der Aufbewahrung des Concepts seines, über die am 14ten Mai 1835 vorgenommene Untersuchung der W.'schen Ehefrau ausgestellten Gutachtens hat zu Schulden kommen lassen, welches gegen §. 21. der Instruction für die Physicatschirurgen einen directen Verstofs bildet.

---

### III.

## **Untersuchung und Begutachtung begangener Kunstfehler bei der mit dem Tode endenden Entbindung einer Erstgebärenden.**

Von Dr. Niccolai, Königl. Sächs. Amtsphysicus  
zu Augustusberg.

---

Untersuchungen und Begutachtungen der den Medicinalpersonen angeschuldigten Kunstfehler gehören zwar zum Glück und allgemein zu den seltener vorkommenden Geschäften des Gerichtsarztes, und betreffen, wenn sie in Frage kommen, grösstentheils Beschwerden über die angestellten Hebammen. Dadurch stellt sich aber ein Gebrechen heraus, welches noch auf der Medicinal-Verwaltung lastet, und welches sich so lange immer fühlbar machen wird, als man noch die zu Hebammen bestimmten Individuen aus der untersten Klasse des Volks entnimmt, und die Besorgung eines so heiligen und hochwichtigen Actes, wie die Geburt des Menschen ist, in die Hände gemeiner Weiber legt; welche, aller Erziehung und Bildung ermangelnd, oft genug weder lesen noch schreiben können, und denen, was das Schlimmste ist, auch gemeiniglich das weibliche Zartgefühl und der Sinn für die Wichtigkeit ihres Berufes gänzlich abgeht. Es ist schon oft gesagt worden, aber auch nur zu wahr, daß viele, vielliebt die meisten dieser Weiber auf dem

Lande sich nur aus Noth und in Ermangelung eines andern Nahrungszweiges für den Hebammenberuf bestimmen, und denselben daher auch lediglich als Erwerbsmittel betrachten und betreiben. Unempfänglich für Theilnahme, Mitgefühl und zarte Sorgfalt für ihre Pflegebefohlenen eilen sie, nur von Gewinnsucht getrieben, rastlos von einer Wochentube zur andern, und suchen, nur um nicht irgend etwas zu versäumen und zu verlieren, die Entbindungen durch alle ihnen zu Gebote stehenden Mittel zu beschleunigen. Sie bezwecken damit zugleich, die Zuziehung des Geburtshelfers zu verhüten, welche sie ihrer Ehre und ihrem Vortheile nachtheilig halten, bewirken dadurch aber nur oft genug das Gegentheil. Es leuchtet von selbst ein, wie es unter solchen Umständen mit der Fortbildung stehe, abgesehen davon, daß Viele gar nicht lesen können, und noch weniger das Gelesene ohne Erläuterung zu begreifen vermögen, und kann daher nicht befremden, wenn, ungeachtet des zweckmäßigesten Unterrichts in Hebammenschulen, doch so häufig über die Unwissenheit dieser Weiber geklagt wird, da die Abrichtung für gewöhnliche natürliche Geburtsfälle, welche sie aus der Anstalt mitbringen, bei dem Mangel an Studium, Nachdenken und Interesse für die Kunst mit der Zeit in einen gedankenlosen Mechanismus des Handelns übergeht. Ich will damit über unsere Entbindungsanstalten und Hebammenlehrer keinen Tadel aussprechen, denn ich weiß aus eigener Erfahrung, daß es mit Subjecten dieser Art nicht weiter zu bringen ist, aber den angelegentlichen Wunsch kann ich nicht unterdrücken, daß man bei der Zulassung derselben zu dem Hebammenberufe nicht auf körperliche und intellectuelle Befähigung allein, sondern auch, mehr als bisher geschehen, auf den Character, das Gemüth, und die Bildung des Herzens der Kandidatinnen Rücksicht, und darauf Bedacht nehme, daß die dem Weibe natürlich angehörende Besorgung des rein menschlichen Entbindungsge-

schäftes auch dem reinen weiblichen Sinne anvertraut, und in rein weibliche Hände gegeben werde. Besonders muß darauf gesehen werden, daß die zarten Gefühle der Mutter- und Kindesliebe in dem Herzen des Weibes wohnen, das sich jenem heiligen Berufe widmen will, und daß Züge von Rohheit, Härte, Gefühllosigkeit, leidenschaftlicher Heftigkeit und Habsucht eben so gewiß und unnachsichtlich von dem Eintritte in denselben ausschließen, als die groben Laster des Trunks, der Unzucht u. dergl. mehr. Der ächt weibliche Sinn, die zarte Gemüthlichkeit, und liebende Theilnahme gewähren der Menschheit den sichersten Schutz gegen die Verstöße, welche bei der Behandlung der Reisenden und Neugeborenen begangen werden können, und diese Eigenschaften sind es unstreitig, welche den Nachtheilen, die aus der Unwissenheit der Hebammen hervorgehen, noch am wirksamsten zu begegnen vermögen. Wo diese freundlichen Genien am Geburtsbette weilen, können Untersuchungen, wie die vorliegende, nicht leicht eine Veranlassung finden, deren öffentliche Mittheilung auch durch das scientifiche Interesse, welches der seltene Conflict pathogenetischer Momente gewährt, einige Rechtfertigung erhalten dürfte.

---

Am 17. Februar v. J. wurde dem Königl. Justizamte zu A. von den Ortsgerichte zu W. die Anzeige gemacht, daß die Ehefrau des Webermeister H. daselbst an dem vorhergehenden Abende künstlich entbunden worden, dabei der Kopf des Kindes abgerissen, und bei der Mutter geblieben, diese aber sodann verstorben sey. In Folge dieser Anzeige ward von gedachtem Justizamte die gerichtliche Untersuchung des Vorganges für nöthig erachtet, und dem gemäß die verpflichteten Medicinal Personen für den folgenden Morgen nach W. bestellt, woselbst sich auch das amtliche Personale einfand, und die vorläufigen Vernehmungen expedirte.

---

### Obductions-Protocoll.

Auf Erfordern des Königl. Justizamtes zu A. verfügten wir Endesgenannte am 18. d. M. uns nach dem Amtsdorfe W., um die Besichtigung und Obduction der am 16. d. M. Nachmittags 3 Uhr nach der am vorhergehenden Abende stattgehabten künstlichen Entbindung verstorbenen Ehefrau des Webermeister H. daselbst, und ihres todtgebornen Kindes vorschriftmäfsig auszuführen, und schritten um 3 Uhr Nachmittags in Gegenwart des Herrn Justizbeamten W., des Herrn Amts-Actuar L. und der Ortsgerichte zu dieser Expedition, deren Ergebnisse hier nachverzeichnet folgen. Bei unserer Ankunft im Hause der Verstorbenen fanden wir den Leichnam derselben in der Wohnstube in dem gemeinschaftlichen Ehebette in einem leinenen Tuche verhüllt, auf Stroh liegend. Bei dem gänzlichen Mangel an erforderlichem Raum und Licht daselbst brachten wir denselben vorsichtig in den etwas helleren Hausraum neben der Wohnstube, wo er auf einem dazu vorgerichteten Gestelle Behufs der Section zweckmäfsig gelagert ward.

#### A) Aeusserer Befund.

1) Der Körper der Verstorbenen, anscheinend 30 Jahre alt, verbreitete einen starken Leichengeruch, war auf dem Rücken und an den Seiten mit zahlreichen Todtenflecken bedeckt, und schien bereits etwas von Fäulniss angegriffen zu seyn.

2) Die ganze Länge desselben vom Scheitel bis zur Sohle betrug 5 Fufs, 2 Zoll; die Breite über die Schultern 16½ Zoll, und über die Trochanteren 14½ Zoll Dresdn. Maafs.

3) Die Entfernung von der vordern Spitze des einen Hüftbeinkammes bis zur andern entgegengesetzten betrug 11½ Zoll; vom ersten Wirbel des Kreuzbeines im geraden Durchmesser bis zum Schoosbein 7½ Zoll.

4) Der Körper war von gedrungenem, untersehten Jahrgang. 1837. (33. Band.)

Bau, wohlgeformt und gut genährt. Spuren von Verletzungen, Bildungsfehlern und andern Regelwidrigkeiten waren nirgends zu entdecken. Der Unterleib hoch aufgetrieben, grünlich gefärbt, elastisch; die Brüste gesund, weich, und mäßig gefüllt.

5) Durch die elastisch aufgetriebenen Bauchdecken etwas nach der linken Seite hin fühlte man deutlich einen harten kugelförmigen Körper, welcher für die noch theilweise gefüllte Gebärmutter gehalten ward.

6) Die äussern Genitalien erschlaft, und auseinander klaffend; die Nymphen, vorzüglich die rechte, bedeutend angeschwollen, und wulstig hervorragend, dunkel gefärbt, das breite Mittelfleisch etwas eingerissen. Aus der Mutterscheide ergofs sich eine blutig-wässerige, stinkende Feuchtigkeit.

7) Bei der innern Exploration ward dieselbe sehr erweitert und erschlaft, der Muttermund hochstehend, weit geöffnet, und seine Ränder sehr zerrißen angetroffen. Ein schmaler sehniger Hautstreifen gieng von demselben aus, und lag mit seinem abgerissenen Ende in der äussern Schaam.

8) Der After mit seinen Umgebungen fand sich ganz unversehrt. Spuren von Entzündung und Blutergießung waren nirgend zu bemerken.

### B) Innerer Befund.

1) Bei Durchschneidung der Bauchdecken zeigten sich diese mit vielem Fette ausgepolstert.

2) Das Bauchfell war größtentheils gesund, und nur an seinem unteren in der Beckenhöhle gelagerten Theile etwas entzündet, und seine Gefäße stark mit Blut angefüllt.

3) Bei Eröffnung der Unterleibshöhle fiel zuvörderst eine von Luft stark aufgetriebene, weit nach abwärts gebogene, Windung des Queergrimmldarmes (*colon transver-*

sen) und, fast in Berührung mit derselben unmittelbar unter den Bauchdecken ein Kindeskopf in die Augen, welcher auf seiner linken Seite, mit dem Scheitel nach der rechten, und mit dem Gesichte nach der linken Hälfte der Mutter gerichtet, lag.

4) Nach behutsamer Aufhebung und Entfernung des Kindeskopfes, wobei sich ergab, daß der sub A. 7. bemerkte schnigte Streifen von dem untern und hintern Theile desselben ausgieng, und ein Fragment der zerrissenen Rückenmuskeln zu seyn schien, welches durch die Höhle der Gebärmutter und Scheide lief, zeigte sich der Körper der ersteren nach der linken Seite des Unterleibes hin in schiefer Richtung gelagert. Seine Länge vom *Fundus* bis zum *Orificium* betrug  $9\frac{1}{4}$  Zoll, die größte Breite  $7\frac{1}{4}$  Zoll. Das Parenchyma desselben war im Grunde, als dem dicksten Theile, 1 Zoll stark, fest, und vollkommen gesund, ward aber abwärts allmählig schwächer, mürber und mifsfarbiger.

5) Von der vordern Seite des Muttermundes erstreckte sich ein über 3 Zoll langer Rifs nach der Längensaxe des Uterus durch die vordere Wand desselben, dessen Ränder ungleich, erschlaßt und mifsfarbig erscheinen. Der an dieselbe gränzende Theil des Scheidengewölbes, und die mit demselben verbundene hintere Wand der Urinblase waren, so wie das diese Theile bekleidende Bauchfell, ebenfalls eingerissen, so daß die Höhle der Blase mit der der Mutterscheide und Gebärmutter in unmittelbarer Verbindung stand.

6) Die innere Fläche des Uterus war normal beschaffen, und an dem obern und hintern Theile desselben bemerkte man die Anheftungsstelle des Mutterkuchens.

7) Die breiten Mutterbänder, Trompeten und Eierstöcke ganz normgemäß und fehlerfrei gebildet.

8) Die innere Fläche der sehr erweiterten Mutterscheide glatt, ohne Falten, und ihre Gefäße stark mit Blut angespritzt.



9) Der bedeutend ausgedehnte und umfangreiche Magen war zur Hälfte mit einem dünnen bräunlichten Speisebrei angefüllt. Die Schleimhaut desselben gesund, und ohne Spur von Entzündung.

10) Die ebenfalls sehr erweiterten dicken Därme von Luft ausgedehnt, und von einer Menge harten Koths vollgepfropft.

11) Weder in den dünnen, noch dicken Därmen ward etwas Krankhaftes oder Normwidriges vorgefunden.

12) Das Gekröse war, so wie die Netze, reich mit Fett versehen.

13) Die Leber war von mittlerer Größe, und durchaus gesund, die Gallenblase dagegen ungewöhnlich ausgedehnt, angefüllt, und durch eine Stricture in zwei ungleiche Theile geschieden.

14) Die Milz und Bauchspeicheldrüse (*pancreas*) gesund.

15) Nieren und Harnleiter wurden ebenfalls gesund und fehlerfrei angetroffen.

16) In den großen Venenstämmen des Unterleibes war weder eine Ueberfüllung, noch ein relativer Mangel an Blut zu bemerken.

17) Ergießungen von Blut in die Höhle des Unterleibes wurden nicht vorgefunden, sondern nur eine geringe Quantität einer bräunlichgelben, übelriechenden Flüssigkeit.

18) Nach künstlicher Exenteration der Beckenhöhle giengen wir zur Ausmessung der verschiedenen Dimensionen derselben über, und fanden

den Queerdurchmesser der obern Apertur des großen Beckens 9½ Zoll Dresdn. M.,

den Queerdurchmesser der untern Apertur desselben 5 Zoll,

den geraden Durchmesser derselben 4½ Zoll,

den Queerdurchmesser der obern Apertur des kleinen Beckens 5 Zoll,

den geraden Durchmesser derselben (die *Conjugata*)  
 4½ Zoll,  
 die schrägen oder Deventerischen Durchmesser 4½ Zoll,  
 den geraden Durchmesser der Höhle des kleinen Beckens  
 4½ Zoll,  
 den Querdurchmesser derselben 4 Zoll,  
 den geraden Durchmesser der untern Apertur des kleinen  
 Beckens 3½ Zoll,  
 den Querdurchmesser derselben 4 Zoll,  
 die Tiefe des ganzen Beckens 7 Zoll,  
 der Bogen des Kreuz- und Steißbeins maß 6 Zoll,  
 die Entfernung der Höhe des Vorberges (*prementerium*)  
 von der Schambeinverbindung betrug in senkrechter  
 Linie 4 Zoll.

Da nach unserer Ueberzeugung der angeführte Befund  
 der Untersuchung der Eingeweide des Unterleibes hinrei-  
 chende Momente ergab zu Begründung der Causalität des  
 unerwartet eingetretenen Todes der Verstorbenen, so wurde  
 die Eröffnung der zwei übrigen Haupthöhlen des Körpers  
 als unwesentlich unterlassen, und statt derselben um so mehr zu  
 der ungleich wichtigeren Besichtigung des kindlichen Leich-  
 nams und der Nachgeburt vorgeschritten, als die Nacht be-  
 reits eingebrochen war, und die Section entweder unter  
 Licht hätte fortgesetzt, oder auf den andern Tag verscho-  
 ben werden müssen,

### C) Befund des Geborenen.

1) Der Körper des Kindes, männlichen Geschlechts,  
 war in allen seinen Theilen wohlgebildet, gut genährt, und  
 trug alle Merkmale der vollkommenen Reife an sich.

2) Derselbe war bereits von der Fäulniß angegangen,  
 sehr aufgedunsen, und verbreitete einen starken Leichenge-  
 ruch. Die Oberhaut hatte sich von dem größten Theile

desselben ganz abgelöst. Das *Scrotum* war blauroth gefärbt, geschwollen, und enthielt beide Hoden.

3) Der Kopf war von dem Körper getrennt, und von dem Halse desselben nur noch 4 Wirbelbeine vorhanden. Die weichen Theile des Halses waren mürbe, und ungleich abgerissen.

4) Der kindliche Leichnam hatte mit Einschluss der 4 Halswirbel 16 Zoll Länge; über die Schultern 4½ Zoll, und über die Hüften über 4 Zoll Breite.

5) Das Gewicht desselben sammt dem Kopfe, jedoch ohne die von diesem getrennten einzelnen Theile, betrug 6 Pfund, 28 Loth bürgerl. Gew.

6) Bei genauer Untersuchung der verschiedenen Theile desselben entdeckten wir einen Querverbruch des linken Oberschenkelbeines in geringer Entfernung von dem Kniegelenke.

7) Der an dem kindlichen Körper noch befindliche Theil des ziemlich saftigen und schon mürben Nabelstranges war 15½ Zoll lang, und an seinem Ende scharf abgeschnitten.

8) Die Untersuchung des von dem kindlichen Körper getrennten Kopfes ergab einen wohlgeformten, gehörig gewölbten Schädel, an welchem sich weder Anschwellungen, noch Verletzungen entdecken ließen. Die ihn bekleidenden Hautdecken waren schon etwas mürbe, die Haare zolllang und blond. Die einzelnen Scheitelfknochen, ohne Spuren von Eindrücken und Blutextravasaten, befanden sich in ihrer natürlichen Länge und Verbindung, und ließen sich nicht verschieben. Die vordere Fontanelle war von der bei reifen Neugeborenen gewöhnlichen Größe, die hintere noch wenig geöffnet. Am untern Theile des Kopfes waren noch die drei obern Halswirbel locker befestigt.

9) Der Längen-Durchmesser des Kopfes betrug 5 Zoll, der Querdurchmesser 3½ Zoll, und der senkrechte Durchmesser 3½ Zoll.

10) Die Ohrknorpel waren fest und abstechend, das Gesicht fast gänzlich zerstört; Augen, Nase, Wangen und Unterkiefer fehlten, und wurden, sammt der Zunge, mit der Nachgeburt besonders aufbewahrt vorgefunden.

11) Der sammt den Eihäuten, und dem an ihm befestigten sehr starken, fetten und knotigen, 19 Zoll langen, Theile des Nabelstranges zwei Pfund wiegende Mutterkuchen war noch ziemlich frisch, vollständig und unversehrt vorhanden, die Form eyrund, und die Structur vollkommen regelmäßg. Die Insertion der Nabelschnur, deren Ende ebenfalls scharf abgeschnitten erschien, fand mehr an der Mitte der untern Fläche desselben Statt. —

Nach beendigter Obduction, gaben wir auf Erfordern des *judicii* unser vorläufiges Gutachten dahin ab,

dafs die von uns bei der Section des Unterleibes aufgefundenen, und sub B. 5. des Obductions-Protokolles verzeichneten sehr bedeutenden Verletzungen und Zerreißungen so wichtiger Eingeweide, wie die Gebärmutter und die Harnblase sind, welche wir bei der Unmöglichkeit ihrer Heilung in dieser Verbindung für absolut tödtlich erklären müssen, im vorliegenden Falle nach unserer Ansicht als die hinreichende Ursache des erfolgten Todes zu betrachten sind, um so mehr, als sich weder in den übrigen von uns untersuchten Parthieen des Körpers, noch in dem Baue und der Gestaltung des Beckens, in seinen Verhältnissen zu denen des Kopfes und Körpers der Frucht ein Causalmoment zu der regelwidrigen Geburt, und dem ihr gefolgten tödtlichen Ausgange auffinden liefs, vielmehr die Organisation des ganzen Körpers alle Bedingungen darbot, welche zu dem Proceß der Zeugung, Ausbildung und normalen Entwicklung einer Leibesfrucht erforderlich sind. —

#### G u t a c h t e n.

Um dieses unser vorläufiges Urtheil gehörig zu begründen, be-

darf es lediglich einer kurzen Zusammenstellung und Uebersicht der Ergebnisse des Sections-Befundes, auf welche wir vor der Hand dasselbe stützen müssen, bis der Verfolg der gerichtlichen Untersuchung über die Vorgänge vor, während und nach der Entbindung der Entseelten mehr Licht verbreitet haben wird.

Der Körper derselben war nach A. 3. u. 4. des Obduct. Pr. von gedrungener untersehter Statur, regelmäßig gebaut, und wohlgenährt, Eigenschaften, welche eine kräftige Constitution, und eine feste Gesundheit anzeigen. Die sub B. Nro. 9. bis 15. vorzeichnete Beschaffenheit der Eingeweide des Unterleibes, welche dieselben in vorzüglichem Grade entwickelt und ausgebildet darstellt, deutet auf vorwaltende Lebensthätigkeit in der reproductiven Sphäre, und einen kräftigen Ernährungsproceß hin, welcher sich auch in seinen Producten, durch die Fülle des ganzen Körpers, und den vorgefundenen Reichthum an Fett ebensowohl, als durch den wohlgenährten Körper des Kindes, und den saftreichen Nabelstrang zu erkennen gab. Ja, daß der plastische Proceß in den Digestions-Organen sogar das Normalmaas überschritten, und Bildungsfehler erzeugt habe, ist aus den sub B. 3. u. 13. beschriebenen Abnormitäten ersichtlich, den einzigen, welche sich bei der Obduction vorfanden. Die von dem regelmäßigen horizontalen Verlaufe des Queergrimm Darmes abweichende Windung nach unten, welche bis in die Höhle des großen Beckens reichte, und als eine wahre Verlängerung des Nahrungsschlauches angesehen werden muß, beweist eben so, wie die ungewöhnliche Ausdehnung der Gallenblase bei übrigens gesunder Leber, daß diese Organe fortdauernd in überwiegender Thätigkeit erhalten wurden. Da jedoch die Verrichtungen derselben durch die erwähnte Abweichung ihrer Größe und Structur keinesweges gestört, oder gar aufgehoben werden konnten, so dürfen diese Anomalien auch nicht als krank-

befruchtende Momente, und noch weniger als mitwirkende Ursachen des Todes betrachtet und erklärt werden. Sie sind vielmehr zuweilen nur Wirkungen des gesteigerten Reproductions-Processes während der Schwangerschaft. Es sind dagegen die sub B. 5. des Obd. Pr. verzeichneten Verletzungen des Fruchthalters und der Harnblase von solcher Bedeutung und Wichtigkeit, daß die Verrichtungen dieser Eingeweide dadurch nothwendig und für immer aufgehoben werden mußten. Wir stehen daher um so weniger an, diese Verletzungen für absolut lethal zu erklären, als sie bei der verborgenen Lage jener Organe, und in der Verbindung, in welcher sie hier vorkamen, keine Heilung zulassen, dahingegen die ihnen nothwendig folgende heftige Entzündung mit ihren Ausgängen in der Regel nur mit dem Tode endet. Denn, wenn auch wirklich zuweilen kleine Risse und Wunden der Gebärmutter verheilten, wie mehrere Beobachtungen anführen, so können solche Fälle doch auf den vorliegenden keine Anwendung finden, wo die Verletzung einen großen Theil der Wand des noch zum Theil gefüllten Fruchthalters während der Geburtsarbeit trennte, und sich bis auf das anstoßende Scheidengewölbe, und die damit verbundene Harnblase erstreckte, deren Verwundung durch äussere Gewalt, wie z. B. bei der Operation des Steinschnittes, und Blasenstiches, zwar oft geheilt wird, deren Zerreißung und Zersprengung aber, zumal wenn sie mit Nebenverletzungen complicirt, wohl immer tödtlich ist. S. Henke, Lehrbuch d. gerichtl. Medizin. Dritte Ausg. §. 416. Der Grad der Gefährlichkeit derselben wird zum Theil durch die darauf folgenden Ergießungen von Blut und Harn in die Höhle des Unterleibes bedingt, welche durch ihren fremdartigen Reiz oft schnell Entzündung und Brand, und dadurch zugleich einen tödtlichen Ausgang veranlassen. Indefs wurden diese Erscheinungen im vorliegenden Falle nicht beobachtet, was theils aus dem freien Ab-

flusse der Feuchtigkeiten aus den Geburtswegen, theils dem vielleicht bald nach der Zerreißung durch Erschöpfung der Lebenskraft eingetretenem Tode, theils aber auch aus der mürben Beschaffenheit des untern Theiles der Gebärmutter zu erklären seyn dürfte.

Was nun die eigentlichen Ursachen jener bedeutenden Zerreißung, und die Umstände überhaupt anbetrifft, welche den regelmäßigen Verlauf der Geburt störten, eine künstliche Entbindung erheischten, und einen unglücklichen Erfolg derselben herbeiführten, so müssen wir unser Urtheil darüber so lange suspendiren, bis die Ereignisse vor und während der Entbindung aktenmäßig und befriedigend ermittelt seyn werden. Wir begnügen uns vor der Hand damit, aus dem Obductions-Befunde nachzuweisen, daß in dem Baue und der Organisation des mütterlichen Körpers keine Regelwidrigkeiten angetroffen wurden, welche als wesentliche Hindernisse den normalen Gang der Geburtsthätigkeit stören, die Anschließung der Frucht erschweren, und die Einwirkung der Kunst nothwendig machen konnten. Es bedarf hiezu nur der Hinweisung auf den oben bemerkten regelmäßigen, gedrungenen und kräftigen Körperbau der Mutter, welcher ganz zum Zeugungsgeschäft geeignet schien, die normale Bildung der weichen Geburtstheile, und besonders auf die sub A. 3. und B. 18. näher bestimmten Dimensionen des mütterlichen Beckens, welche im Verhältniß zu dem sub C. 10. verzeichneten naturgemäßen Durchmesser des Kindeskopfes demselben einen ungehinderten Durchgang und freie Rotation gestatten mußten. Ein mechanisches Hinderniß der Geburt kann demnach nur in dem Falle noch angenommen werden, wenn der Uterus, wie nach B. 4. glaublich erscheint, eine schiefe Stellung hatte, und seine Axe nicht mit der der Beckenhöhle gleichlaufend war. Bei der Abwesenheit anderer mechanischer und organischer Fehler der Geburtstheile sind wir zu der Voraus-

setzung geöthigt, daß die dynamische Action des Fruchthalters die Geburt regelwidrig machte, und die schiefe Stellung desselben zu unregelmäßigen Contractionen Anlaß gab, deren zweck- und erfolglose Andauer den frühen Tod des unverkennbar seit mehreren Tagen abgestorbenen Kindes herbeiführte, ja vielleicht, wenn von Seiten der Kunst nichts zur Regulirung der abnormen Geburtsthätigkeit geschah, oder etwa noch reizende und treibende Arzneimittel bei zweckwidrigem Verhalten der Kreissenden angewendet wurden, endlich sogar die Zerreißung einer Wand des Gebärmutterkörpers, und seiner Bekleidung und Umgebung bewirkte, wie solches nach Angabe der Schriftsteller bereits in mehreren Fällen beobachtet worden ist, jedenfalls aber die Geburt verzögern und erschweren, und die Lebenskräfte der Kreissenden schnell erschöpfen mußte.

Ob man diese regelwidrige Naturthätigkeit bei der Geburt an sich, oder eine gewaltsame Einwirkung der operativen Kunsthülfe, oder beide gemeinschaftlich die vorgefundenen bedeutenden Verletzungen der Mutter verursacht haben, dürfte der weitere Verfolg der gerichtlichen Untersuchung aufklären, so wie auch hoffentlich der Hergang der Trennung des kindlichen Körpers von dem Kopfe, welcher in der Unterleibshöhle freiliegend angetroffen ward, und die Verstümmelung desselben sodann seine Erläuterung finden wird, daher wir uns für jetzt jeden Urtheilen darüber enthalten.

Schlüssflich bekräftigen wir, obenstehenden Obductionsb Bericht nebst beigelegtem Gutachten der Wahrheit getreu, und unserer Pflicht und bestem Erkenntnis gemäß abgefaßt zu haben, durch unsere eigenhändige Unterschrift und Vordruckung der Insignel.

Z. am 21. Morzug 1835.

Dr. R., Amts-Physicus.

W., Amts-Wundarzt.



Nach Einsicht des vorstehenden Gutachtens ward von der landrätthlichen Behörde eine sich zu Schulden gebrachte Fahrlässigkeit des Geburtshelfers, welcher die Verstorbene entbunden hatte, als erwiesen angenommen, und demgemäß von dem Physicus eine Begutachtung darüber erfordert, ob es unter solchen Umständen in medicinal-polizeilicher Rücksicht nöthig erscheine, auf dessen Suspension von der Ausübung der Geburtshilfe anzusuchen, und in diesem Falle deshalb sofort an die höchste Behörde zu berichten. Und so entstand dann das zweite hier folgende gerichtsarztliche Gutachten in dieser Sache.

---

In Gemäßheit eines mir unter dem 14ten d. M. ertheilten schriftlichen Auftrages, meine Ansicht darüber mitzutheilen, ob es in medicinal-polizeilicher Rücksicht nöthig erscheine, auf des Geburtshelfers M. hieselbst wegen dessen bei Entbindung der verstorbenen H. zu W. anscheinend zu Schulden gebrachter Fahrlässigkeit, Suspension von der Ausübung der Geburtshilfe anzusuchen, verfehle ich nicht, diesen Gegenstand in Folgendem pflichtmäßig zu erörtern:

Bei dem ersten Ueberblicke des über die gerichtliche Obduction der verstorbenen H. aufgenommenen Befundes, und den daraus abgeleiteten Folgerungen scheint allerdings die Verschuldung des Geburtshelfers, welcher dieselbe durch operative Kunsthilfe entband, keinem Zweifel zu unterliegen, indem alle Umstände dafür sprechen, daß derselben, so wie ihrer Leibesfrucht, bei der Entbindung Gewalt angethan worden sey. Um so wichtiger war es, über den ganzen Hergang des Geburtsgeschäftes, und alle dabei concurrirende Umstände vollkommene Aufklärung zu erlangen, als welche allein ein richtiges Urtheil über das dabei befolgte technische Verfahren begründen kann. Ueberblickt und würdigt man nun die dabei vorgekommenen Erscheinungen nach der Zeitfolge und ihrem Causalnexus, so weit dieselben durch

die Aussagen der Augenzeugen bis jetzt actenmäßig ermittelt sind, und gewinnt dadurch ein so ziemlich klares Bild von dem ganzen Geburtsgeschäft, von seinem Beginn bis zum Eintritt der traurigen Katastrophe, so erscheint das Benehmen des Geburtshelfers in einem weit günstigeren Lichte, und derselbe mindestens ungleich weniger gravirt, als die adhibirte Hebamme, welche gegen die Vorschriften der Hebammenkunst vorzeitig und eigenmächtig die Fruchtblase sprengte, dadurch das ganze Geburtsgeschäft regelwidrig machte, in Unordnung brachte, und dennoch, dem anomalen Gang desselben verkennend, sich lange gegen die Zuziehung des Geburtshelfers pflichtwidrig sträubte, zudem, statt dessen Rath und Beistand einzuholen, durch die fortgesetzte unbefugte Anwendung reizender und treibender Mittel das Uebel ärger machte, auch wahrscheinlich durch dieses unsinnige Verfahren in Folge der heftigsten Krampfwunden, zu der Zerreißung des Fruchthalters Anlaß gab, welche sodann die schwierige Entbindung, und den bald darauf eintretenden Tod der Entbundenen zur nothwendigen Folge hatte. Dean es gehet aus allen Angaben mit der höchsten Wahrscheinlichkeit hervor, daß jene Zerreißung bereits am 15. Februar Morgens 10 Uhr, und folglich lange vor der Ankunft des Geburtshelfers erfolgte, dessen vergebliches Bemühen, den Kopf des Kindes mit der Geburtszange zu fassen, zum Theil mit darin seine Erklärung findet, daß letzterer seinen natürlichen Stützpunkt in dem contrahirten Uterus verloren hatte, und daher dem Instrumente in die Unterleibshöhle auswich. Es würde zu weit führen, wenn ich hier den ganzen Vorgang nach den einzelnen Umständen verfolgen und darstellen wollte, und es genüge daher, zu bemerken, daß der Geburtshelfer alles anwendete, was in seinen Kräften stand, um die Geburt glücklich zu vollenden, und für diesen Zweck einige Stunden hindurch mit der größten Anstrengung arbeitete. Erst dann, als

alles vergeblich war, scheint er mit der Kraft auch den Muth und die Fassung etwas verloren zu haben, was bei einer schwachen Constitution, und in einer solchen Lage wohl nicht befremden kann. Aber auch der Umstand, welcher am meisten gegen ihn zeugt, das Abreißen des Kindeskopfes, dürfte weniger gravirend erscheinen, wenn sich im Verfolge der Untersuchung ergeben sollte, daß bei dieser Trennung des Kopfes von dem Rumpfe kein, oder doch kein solcher Blutverlust statt fand, wie er sich von der Zerreißung von vier der stärksten Arterien des Körpers erwarten läßt. Denn dadurch wäre der Beweis geführt, daß der Körper der abgestorbenen Frucht durch die Fäulniß bereits so weich und mürbe geworden war, daß das Abreißen des Kopfes auch bei einer geringern Kraftanwendung durch Anziehen desselben schon erfolgen konnte. Dabei ist überdem noch in Betracht zu ziehen, daß dieser Unfall schon in mehreren Fällen die geübtesten Geburtshelfer betroffen hat, und von ihnen aller Vorsicht ungeachtet nicht vermieden werden konnte. Der hier in Frage stehende Geburtarzt hat aber auch in so fern seiner Pflicht genügt, daß er in dieser kritischen Lage einen andern legitimirten Arzt zum Beistand herbeirufen ließ, um sich seines Rathes wegen des weitern Verfahrens zu bedienen, und auch am frühen Morgen des folgenden Tages in Begleitung eines Arztes erster Klasse die unvollkommen Entbundene wieder besuchte, und diesem die fernere Behandlung derselben übergab.

Aus dem Bisherigen leuchtet ein, daß sich aus dem Obductionsbefunde allein des Geburtshelfers M.'s Verschuldung nicht erweisen läßt, und daß es selbst nach einer gründlichen Erörterung und Prüfung aller Umstände noch schwierig seyn dürfte, den Grad derselben richtig abzumessen. Erwägt man nun überdies, wie nachtheilig dieser unglückliche Fall auf den Ruf desselben, wie erschütternd und niederschlagend er auf sein Gemüth eingewirkt haben

müsse; bringt man in Anschlag, daß er für alle seine Anstrengungen und Aufopferungen bei der notorischen Armuth der Betheiligten keine Entschädigung weder erhalten noch zu erwerben hat, so würde es jedenfalls hart seyn, wenn man ihn anstatt jener noch mit der Suspension von der Praxis bestrafen, und ihm dadurch nicht allein einen wesentlichen Erwerb, sondern auch die Gelegenheit entziehen wollte, in ähnlichen Fällen künftighin mit um so größerer Vorsicht zu Werke zu gehen. Auch in medicinal-polizeilicher Hinsicht dürfte diese Maafsregel nicht zu empfehlen, und die Bestrafung M.'s vielmehr dem Ermessen kompetenter Richter nach geschlossener Untersuchung zu überlassen seyn, da derselbe als Geburtshelfer das allgemeine Vertrauen genießt, sich am Geburtsbette jederzeit durch Vorsicht und Behutsamkeit ausgezeichnet hat, und wegen seines bescheidenen und humanen Benehmens von den Frauen vorzugsweise gesucht wird. Ich kam ihm pflichtmäßig das Zeugniß ertheilen, daß noch kein Fall zu meiner Kenntniß gekommen ist, in welchem er sich eine Fahrlässigkeit bei Ausübung seiner Kunst hätte zu Schulden kommen lassen. Daß aber dergleichen traurige Ereignisse auch dem erfahrensten und berühmtesten Geburtshelfer zuweilen vorkommen, bezeugt die Geschichte der Entbindungswissenschaft zur Genüge.

Z.... am 18. Mai 1835.

D. R.....

---

Hierauf ward beschlossen, die Sache vor der Hand auf sich beruhen zu lassen, und den Ausgang der gerichtlichen Untersuchung abzuwarten, welche mittlerweile mit wiederholten Vernehmungen, Abhörungen und Confrontationen der Hebamme, des Geburtshelfers, der beiden Aerzte und sämtlicher Augenzeugen vorschritt, von welchen letzteren auch drei zur Eidesleistung zugelassen wurden. Nach Beendigung

der gerichtlichen Verhandlungen erhielt der Physicus die aufgenommenen Acten zur Einsicht und fernern Begutachtung, und ertheilte nun das dritte und ausführlichste gerichtliche

### G u t a c h t e n.

Nachdem das Königl. Justizamt A. mir Endesgesetzem unter Beifügung eines hiemit zurückfolgenden Acten-Fascikuls die Fragen:

ob sowohl aus ärztlichen, geburtshülfflichen oder psychologischen Gründen das von der Hebamme D. zu W. vor der Entbindung der verstorbenen H. daselbst, als von derselben, so wie von dem Geburtshelfer M. während und nach der fraglichen Entbindung beobachtete Verfahren von solcher Beschaffenheit angenommen werden könne, daß den gedachten Personen, oder nur einer derselben, unter den obwaltenden Umständen eine wirkliche Verschuldung an dem Tode der H. überhaupt zur Last zu legen sey,

zur gutachtlichen Beantwortung vorgelegt hat, so bin ich die mir mitgetheilten Acten wiederholt und aufmerksam unter sorgfältiger Prüfung und Vergleichung der darin verzeichneten Thatsachen durchgegangen, und nach reiflicher Erwägung alles des dahin Gehörigen zu nachstehenden Resultaten gelangt.

Um für den Zweck der richterlichen Entscheidung obige Fragen genügend beantworten, und über den vorliegenden Fall ein auf wissenschaftliche und Erfahrungsprinzipien gegründetes Urtheil abgeben zu können, bedarf es einer klaren Uebersicht des ganzen Vorgangs der traurigen Entbindungsgeschichte, von welcher daher eine gedrängte actenmäßige Darstellung hier vorangehen mag.

C. H., eine Frau von 30 Jahren, gedrungenem, wohlgenährtem Körper und kräftiger Constitution, nie kränklich oder schwächlich gewesen, im zwanzigsten Jahre zum

erstenmal

erstenmale, und nachher immer unregelmäßig, alle 11 bis 12 Wochen menstruiert, seit einem Jahre verheirathet, und gegenwärtig zum zweitenmale schwanger, nachdem sie im vorigen Jahre nach der ersten Conception abortirt, und die zweite Schwangerschaft ohne erhebliche Beschwerden ertragen hatte, ward am 13. Februar des Morgens plötzlich von vermeintlichen Geburtschmerzen befallen, welche sie jedoch nur als Kreuzschmerzen empfand, indem sie über Reissen im Kreuze klagte, und welche gleich anfangs mit großer Heftigkeit eintraten, da sie nach Bl. 17 Act. Mittags 1 Uhr so toll geworden, daß die Frau ordentlich geraset, und in der Stube herumgekniet habe, in der fünften Stunde immer noch zunahmen, und während der Nacht zum 14ten in gleicher Stärke fort dauerten. Nach Aussage der Hebamme hat die H. an diesem Tage zwar Kreuzschmerzen, aber durchaus noch keine Wehen gehabt, und der Muttermund derselben ist, obgleich man das Kind gefühlt, noch ganz verschlossen gewesen — erst am Abende desselben Tages haben sich die ersten Wehen eingestellt, und in der Nacht habe der Muttermund sich zu öffnen begonnen, etwa in der Größe eines Groschens. In der achten Stunde dieses Abends, heisst es dagegen weiter, habe der Muttermund, anstatt sich zu öffnen, sich mehr und mehr geschlossen, und dennoch, als der Tag gegraut, habe sich derselbe wieder geöffnet, und die Oeffnung auch schon den Umfang eines Speiesthalers gehabt! — Am 14ten Morgens 3 Uhr hat die Hebamme unter heftigen Wehen der Kreiserden die Fruchtblase mit dem Finger gesprengt, worauf sich 2 Kannen Fruchtwasser ergossen, welches grünlich ausgesehen haben soll. Dieselbe giebt an, daß die Wehen nach dem Blasen-sprunge nicht erleichtert, sondern erschwert worden, und dennoch nicht so stark gewesen seyen, als zuvor, der Muttermund noch hoch gestanden, aber sich mehr und mehr geöffnet habe. Nach der eigenen Angabe der Verstorbenen

Jahrgang 183. (337. Band.)

hat diese nach dem Sprengen der Blase nicht gerade Wehen, sondern vielmehr heftige Schmerzen im äussern Umfange des Beckens empfunden. An demselben Tage ging unter fortdauernden Schmerzen Kindspech (*meconium*) aus den Geburtswegen der Kreisenden ab, welche von jezt an auch keine Bewegung des Kindes mehr fühlte. Diesen ganzen Tag ist die Kreisende noch umhergegangen, hat keinen Appetit, weder zum Essen, noch zum Trinken, auch keine Stuhlentleerung, dagegen öfteres Erbrechen gehabt, und namentlich alles Genossene wegbrechen müssen, und an dieser Beschwerde bis kurz vor ihrem Ende gelitten. In der Nacht vom 14. zum 15. Febr. hatte die Verstorbene keine Minute Schlaf, dagegen fortdauernd wehenartige Schmerzen, namentlich im Kreuze und in den Beinen, welche am Morgen so heftig geworden seyn sollen, dafs die Leidende gleichsam geraset habe, bis sie endlich in der zehnten Vormittagsstunde den höchsten Grad erreichten, wobei selbige äusserte: „sie könne es nicht mehr aushalten, es wolle ihr der Leib zerspringen,“ worauf sich die Schmerzen plötzlich und gänzlich verloren, und auch nicht wiederkehrten, während die Kreisende im Bette lag, und ihr vollkommenes Bewusstseyn hatte. Ungeachtet der bereits so heftigen Schmerzen ward ihr am Abende zuvor, für den Zweck, „die Wehen zu verstärken,“ von der Hebamme ein Klystier von Seifenwasser applicirt, worauf die Wehen angeblich heftiger, und daher selbiges am 15ten gegen Mittag wiederholt, und darnach die Wehen anfangs ebenfalls heftiger geworden seyn, nachher aber plötzlich und gänzlich nachgelassen haben sollen. Zu derselben Zeit hat die Verstorbene nach der Relation mehrerer Ohrenzeugen die Aeusserung gethan: „es müsse ihr etwas im Leibe gesprungen seyn,“ oder, „es sey ihr so vorgekommen, als ob ihr im Leibe etwas gesprungen sey.“ Dagegen ist, einer Aussage der Hebamme zufolge, die Kreisende diesen Vormittag etwas besser, und das Kind

etwas weiter nach dem Muttermund zu vorgerückt gewesen, obschon sie des Nachmittags zu den Anwesenden gesagt: „es sey immer noch egal.“ Während dieses Nachmittags war die Kreisende übrigens ruhiger, schief sogar eine Stunde, trank auch zwei Tassen Kaffee, klagte jedoch noch zuweilen über schmerzhaft Gefühle im Kreuze und in den Beinen, besonders im linken, welches wie gelähmt gewesen seyn, und das Gehen unthunlich gemacht haben soll. — Ob an diesem Tage während und nach dem Anfälle der heftigsten Schmerzen Blut oder Wasser von der Gebärenden abgegangen, wird nirgends angeführt.

Das gänzliche Ausbleiben der Wehen, und der eingetretene Stillstand in dem bisher ohnehin wenig vorgerückten Geburtsgeschäfte, in Verbindung mit der Schwäche der durch den langen und fruchtlosen Kampf sehr erschöpften Kreisenden, veranlafte nun endlich am Abende des 15. Februars die Herbeiholung des im Rufe großer Geschicklichkeit stehenden Geburtshelfers M. aus Z., welcher auch sofort erschien, seinen Apparat von Instrumenten zur künstlichen Entbindung mitbrachte, und bei seiner Ankunft die Kreisende schwach, jedoch ohne Wehen und Schmerzen, den Pulsschlag schwach, die Haut mäßig warm, den Unterleib ziemlich hoch, und die Schaamlippen sehr geschwollen fand. Die speciellen Ergebnisse der äussern Exploration sind von demselben nicht deponirt worden. Als Resultat der innern Untersuchung führt derselbe an: ein normal gebildetes, geräumiges Becken, den Kopf des Kindes als vorliegenden Theil, mit dem Hinterhaupt gegen den Muttermund, auf dem Eingange des kleinen Beckens stehend, den Muttermund ohngefähr 2 Zoll erweitert, nach der rechten Seite hin ziemlich hochstehend, und nur eine ausgebreitete dünne Haut über den Kindeskopf gespannt. Die obwaltende Schwäche, und das gänzliche Ausbleiben der Wehen galten dem Geburtshelfer als Anzeigen zur künstlichen Entbindung durch Instrumentalhülfe, welche er zuvor-



derst mittelst der Geburtszange einleitete, nachdem er vorher die Kreisende auf ein zweckmässig vorbereitetes Queerlager gebracht, und die nöthigen Gehülfen angestellt hatte. Die Application der Geburtszange war wegen Mangel an gehöriger Oeffnung des hochstehenden Muttermundes und Beweglichkeit des Kindeskopfes sehr schwierig, und führte, wiederholten Versuchs ungeachtet, nicht zum Zweck, daher die Entwicklung des Kindes durch die Wendung versucht, und auch, obschon mit grosser Schwierigkeit, bewerkstelligt ward, jedoch nur bis zum Kopf, welcher den kunstmässigen Manipulationen allein nicht folgte. Während dieser Arbeit fiel der lange, schlaffe, puls- und blutleere Nabelstrang vor, über dessen Behandlung nichts weiter angegeben wird. Da sich indess der Geburtshelfer durch diesen sowohl, als durch die Beschaffenheit des entwickelten kindlichen Körpers von dem Tode desselben überzeugt hatte, so machte er von allen von der Kunst vorgezeichneten Handgriffen, durch Manual- und Instrumentalhülfe, Gebrauch, um den zurückgebliebenen Kopf des Kindes herauszufördern, jedoch mit so wenig Erfolg, daß derselbe während des Geschäfts von dem Rumpfe abrifs, auch dann noch allen Entwicklungsversuchen widerstand, und der Operateur nach mehrstündiger angestrengter Arbeit durch eigene Ermattung sowohl, als durch die Gefahr drohende Erschöpfung der Gebärenden sich genöthigt sah, seine Bemühungen aufzugeben und den von dem Körper getrennten Kindeskopf in dem Gebärgorgane der Mutter zurückzulassen. Unter den mannigfachen Versuchen, denselben zu entwickeln, hatte sich auch die Nachgeburt gelöst, und war in den Muttermund eingetreten, aus welchem sie vorsichtig entfernt ward.

Die Hebamme sagt aus, das geborne Kind habe tüchtig gestunken, und sie während der Operation es vor Gestank kaum aushalten können; nach Bl. 59 Act. wird angeführt, der Leichnam des Kindes habe eine sehr blasse und

schlafe Haut gehabt, am rechten Arme und Schenkel von der Oberhaut entblößte Stellen gezeigt, und deutliche Zeichen angegebender Fäulniss verrathen. — Während der Entbindung ist die H. ruhig gewesen, hat weiter nicht geklagt, und nur einmal gefragt, ob es nicht bald alle wäre? jedoch auch mit den Zähnen geknirscht, und einmal mit dem Ausrufe: nun ist ein Loch durch,“ über Schmerz in der Seite geklagt. Auch als der Körper des Kindes bereits geboren, und nur der Kopf noch zurück gewesen, hat selbige über Schmerzen geklagt. Jener Ausruf: „nun ist ein Loch durch,“ und die auf die Frage, wo dasselbe sey, ertheilte Antwort: „in der linken Seite,“ soll in dem Momente erfolgt seyn, da der Geburtshelfer den Hacken eingebracht gehabt hatte.

Nach Aussage der Hebamme hat die H. während der Entbindung nicht geblutet, allein der Geburtshelfer giebt an, dass, als er die Wendung vorgenommen, ihm mehrere-male Wasser und Blut aus der Mutterscheide entgegengefloßen sey.

Nach Bl. 49 d. A. ist die Verstorbene bei der Operation allmählig immer matter geworden, und nach derselben zu schwach gewesen, um die Entbindungsversuche von neuem aufnehmen zu können. Der neu hinzugekommene Arzt zweiter Klasse fand dieselbe sehr erhitzt und aufgeregt, in allgemeinem Schweißse, mit kühlen Händen und sehr angeschwollenem Unterleibe, über bedeutenden Durst, große Schmerzen im Leibe, selbst bei der leisen Berührung, und heftiges Brennen innerhalb der stark geschwollenen Genitalien klagend, daher sie sich jeder Untersuchung widersetzte. — Die Nacht über hat die unvollkommen Entbundene gar nicht geschlafen, zwar nicht sehr geklagt, jedoch irre geredet, und viel mit den Händen gerafft und gewirthschaftet, ist sehr unruhig gewesen, hat auch tüchtig geschwitzt, die verordnete Arznei dreimal weggebrochen, und ausser dieser und etwas warmen Wasser nichts zu sich ge-

nommen. — Am andern Morgen, den 16. Februar sey die H., heisst es, anscheinend ganz munter und heiter gewesen, habe aber davon, dass sie die Nacht zuvor entbunden worden, und zwei Aerzte bei ihr gewesen, nicht das Geringste gewusst, und die an sie gerichteten Fragen zwar mit schwacher Stimme, jedoch ordentlich und vernehmlich beantwortet. Der an diesem Morgen herbeigekommene Dr. M. aus Z. stellt von ihrem damaligen Zustand folgendes Krankheitsbild auf: Das Gesicht war blafs. die Nase spitzig, die Augen sehr trüb, matt, ohne Rotation, der obere Rand in die Augenspalte getreten, die Stirn gefaltet, mit kaltem Schweißse bedeckt, die Schläfe eingefallen, die Zunge blafs, wenig beweglich, weder Hunger noch Durst, öfteres Aufstoßen und Uebelkeiten, der Unterleib aufgetrieben, hart und gespannt, mit drückendem und stechendem Schmerz in der linken Seite desselben, das Athemholen beschleunigt, zuweilen seufzend, der Herzschlag matt und schwimmend, der Puls kaum fühlbar, die Haut welk, kühl, mit kaltem Schweißse bedeckt, der Kopf benommen. Die Leidende verbat sich alle Operationsversuche, und verlangte, in Ruhe gelassen zu werden. Um Mittag trat Schlucken ein, die Kranke ward nun immer schwächer und schwächer, hatte jedoch noch ihr volles Bewusstseyn, und verschied um 2½ Uhr nach Mittag ganz ruhig.

Diese Zusammenstellung der aufgezeichneten Thatachen liefert das düstere Bild einer Geburt, welche, regelwidrig begonnen, zweckwidrig geleitet, unter ungewöhnlichen, erschwerenden Umständen verlief, auch den Anstrengungen der verspäteten Kunsthülfe widerstand, und, ohne beendigt zu werden, dem Kinde und der Mutter das Leben kostete. Ob nun schon traurige Fälle dieser Art nicht eben zu den ganz seltenen gehören, so werden sie doch überall, wo sie vorkommen, durch besondere Anomalien bedingt, welche oft in der Frucht und ihren Hüllen, meist aber in

dem Körper der Mutter, auch wohl in beiden zugleich obwalten, und in mechanischen oder dynamischen Mißverhältnissen desselben begründet sind. Die Erforschung derselben, als veranlassender Momente zu dem regelwidrigen Verlaufe des Geburtsgeschäfts, gehört zu den wesentlichen Bestandtheilen der ärztlichen Beurtheilung des vorliegenden Falles, wenn über den Antheil, welchen die Einwirkung der Kunst auf den Ausgang desselben hatte, etwas ausgemittelt werden soll. Es gilt daher den Versuch, über den innern Zusammenhang der pathischen Erscheinungen, soviel sich aus obiger Darstellung nach Grundsätzen der Wissenschaft und Erfahrung ableiten und folgern läßt, hier einige Aufklärung zu geben.

\*) Die Verstorbene erfreute sich eines festen, gedrungeten, wohlgenährten Körpers, und einer kräftigen ungestörten Gesundheit. Die zur Verdauung und Ernährung dienenden Organe fanden sich bei ihr vorzugsweise, und bis zum Uebermaasse ausgebildet, als Zeugen eines vorwaltenden Reproductionsprocesses. Auch ihr Knochenbau, namentlich derjenige Theil desselben, welcher die Sexual-Organen einschließt, oder das sogenannte Becken, war ganz regelmäfsig, und hatte in allen Dimensionen die gehörige Form und Weite, so dafs die Verlebte, wie wir bereits in unserm ersten Gutachten aussagten, hinsichtlich ihrer Organisation alle Bedingungen in sich vereinigte, welche zu dem Procefs der Zeugung, Ausbildung und normalen Entwicklung einer Leibesfrucht erforderlich sind. Mechanische Hindernisse der Geburt waren überall nicht zugegen, mit Ausnahme eines einzigen, in der Lagerung des Fruchthalters begründeten, welcher bei der Section eine schiefe Stellung

---

\*) Ich bemerke hier nachträglich, dafs die in dem Gutachten enthaltenen Acten-Citate als müssig im Texte überall ausgelassen sind.

(*obliquitas quoad situm*) zeigte, indem sein Körper und Grund nach der linken Seite, und der Muttermund nach der rechten zu gerichtet war, eine Abnormität, welche auch von dem Geburtshelfer bemerkt und angeführt wird, der den Kindeskopf nach der rechten Seite der Mutter zutehend bezeichnet. Die Bl. 85. d. A. erwähnten Schmerzen, und die Lähmung im linken Beine entsprangen wohl ebenfalls aus dieser Quelle. Aber auch die organische Structur des Uterus stellte sich in einem krankhaften Zustande dar, denn die Substanz (*parenchyma*) desselben war zwar in seinem Grunde fest und gesund, im Körper und-Halse dagegen dünn, mürbe und milsfarbig. Bringt man nun damit in Verbindung, dafs, wie oben erwähnt ward, die Verstorbene, eine Erstgebärende, ungewöhnlich spät, erst im zwanzigsten Lebensjahre, zum erstenmale, und in der Folge stets unregelmäfsig und selten menstruirte, auch schon nach der ersten Conception abortirte, so ist man zu der Folgerung berechtigt, dafs das geschlechtliche Leben derselben ursprünglich nur schwach war, sich spät und unvollkommen entwickelte, und der Process der Reproduction den der Production weit überwog. Daher der Complex von Anomalien, welcher die Geburtsthätigkeit sogleich von ihrem ersten Eintritt an begleitete, und welcher auch der Beurtheilung dieses Falles besondere Schwierigkeiten darbietet. Bei einem habituellen Mangel an Vitalität, und einer fehlerhaften Stellung des Fruchthalters ward die naturgemäfsse Function desselben noch durch die enorme Entwicklung des Dickdarmes, dessen eine Windung ihn berührte, und die grofse Anhäufung von Darmkoth in demselben, als accessoriische Schädlichkeiten (Wigand, die Geburt d. Menschen. Erster Band. S. 220) behindert und gestört, womit sich wahrscheinlich noch eine rheumatische Affection desselben verband, daher sich die nahende Geburt, anstatt durch leise und seltene, sich allmählig verstärkende natürliche Wehen, durch

plötzlich und mit großer Heftigkeit eintretende Schmerzen ankündigte, welche nur in der Kreuzbeingegend empfunden wurden, und sowohl dadurch, als das damit verbundene Erbrechen, Mangel an Blust und Leibesöffnung, und die fehlende normale Erweiterung des Muttermundes, als unregelmäßige Contractionen des Uterus, als sogenannte Krampfwehen (*dolores spurii*), sich zu erkennen gaben. Die Geburt ward durch diese heftigen und schmerzhaften Zusammenziehungen nicht gefördert, der Muttermund nicht erweitert, scheint vielmehr nach Bl. 68. d. A. vom Krampfe mit ergriffen und verengert worden zu seyn. Nach 45stündiger Dauer der heftigsten Schmerzen fand der Geburtshelfer denselben nur bis zu einem Durchmesser von 2 Zoll eröffnet, zum Beweis, daß diese Schmerzen keine ergiebigen Geburtswehen gewesen seyn konnten. Daß dieser Zustand in einer auf ursprünglichen Mangel an Lebensthätigkeit des Fruchthälters und Nachgiebigkeit des Mutterhalses beruhenden Anlage begründet sey, bezeugt James Murray (*Dissertation on the Influence of temperature etc. Lond. 1829*), indem er sagt: „Den meisten Fällen schwieriger und zögernder Geburten, die nicht auf einer Mißbildung des Beckens beruhen, liegt ein Mangel an Consens zwischen den Muskelfasern des Uterus und leichter Ausdehnbarkeit zum Grunde. War die Menstruation gewöhnlich unregelmäßig, von nicht hinreichender Menge, und mit Schmerzen und Aufregung verbunden, so findet man, daß die Thätigkeit des Uterus während der Geburt unregelmäßig, der Muttermund starr und unnachgiebig, und die Kreissende Frostschauern, sehr verzögerten, äusserst schmerzhaften und nichts nützenden Wehen unterworfen ist. In diesem Falle sucht die Natur oft selbst durch Uebelkeit und Erbrechen einen Zustand von örtlicher und allgemeiner Erschlaffung herbeizurufen, und die Kunst muß ihr darin nachahmen.“ — Wenn nun Starrheit der Fasern, und unregelmäßige Con-

tractionen des Uterus überhaupt die Geburt verzögern, so trat in dem vorliegenden Falle noch die schiefe Stellung desselben hinzu, welche zwar für sich allein nicht als ein wesentliches Hinderniß der Geburt gelten kann, da sie bei normalen und kräftigen Wehen durch die Naturthätigkeit allein beseitigt, und die Richtung des Fruchthalters mit der Axe des Beckens in das gehörige Verhältniß gesetzt wird, durch eine unregelmäßige, krampfhaftige Bewegung des ersteren, aber nicht gehoben werden kann, letztere jene regelwidrige Stellung vielmehr unterhält, ja oft selbst veranlaßt (cf. Wigand, die Geburt d. Menschen. Erster Band. S. 232) und der Obductionsbefund hat gezeigt, daß sie in unserm Falle in der That nicht gehoben wurde. Da nun von Seiten der Kunst durchaus nichts geschah, um diese abnorme Thätigkeit des Uterus aufzuheben, und in wahre, wirksame Geburtswehen umzuwandeln, statt dessen aber durch unzeitige Entleerung des Fruchtwassers, fortgesetzte Anwendung reizender und treibender Mittel, und ein zweckwidriges Verhalten der Kreissenden das Uebel ärger gemacht, und der Krampf der Mutterhalses gesteigert ward, so wütheten diese Krampfwehen zur peinlichsten Qual der Kreissenden in steigender Progression bis zur gänzlichen Erschöpfung und Lähmung des Fruchthalters fort. Ja, wenn man die Umstände, unter welchen die Schmerzen nachliefsen, schärfer in das Auge faßt, namentlich den plötzlichen Uebergang von der größten Heftigkeit derselben, welche die Leidende durch die Worte zu erkennen gab: „sie könne es nicht mehr aushalten, es wolle ihr den Leib zersprengen“, zum gänzlichen Aufhören derselben, und die gleichzeitige Aeußerung der Kreissenden: „es sey ihr so vorgekommen, als wenn ihr im Leibe etwas gerissen oder zersprungen sey“, so wird man unwillkürlich zu der Annahme genöthigt, daß der plötzliche Nachlaß der heftigsten Schmerzen nicht durch Erschöpfung des Uterus allein, sondern durch einen

in selbigem entstandenen Riss erfolgt sey, welcher jedoch, theils wegen seiner geringen Grösse, theils der gleichzeitigen Lähmung des Uterus halber den Austritt der Frucht, oder eines Theiles derselben in die Bauchhöhle der Mutter nicht gestattete. Es hat demnach unsere in dem dem Obductions-Protocolle angehängten Gutachten aufgestellte Argumentation in den Ergebnissen der Untersuchung ihre Bestätigung gefunden. — Dafs Zerreibungen des Fruchthälters die häufige Folge heftiger und unregelmässiger Contractionen desselben, und erfolgloser Bestrebungen der Geburtsthätigkeit sind, ist eine bekannte Erfahrungssache, und M'Klever (*on lacerations of the uterus and vagina etc. p. 7.*) versichert, „dafs das Eintreten der Zerreibung des Uterus statt finde, wenn die Kreissende viele Stunden, selbst Tage lang, die heftigsten Schmerzen erlitten hatte.“ Baudelocque (Anleitung zur Entbindungskunst, übers. v. Meckel. Zweit. Theil. S. 472.) lehrt: „Die heftige und krampfhaftige Zusammenziehung der Gebärmutter auf dem Körper des Kindes ist meist allemal die einzige Ursache von Zerreibung der Gebärmutter“; und (ebendas. S. 476.): „So groß oft der Riss in der Gebärmutter ist, um den Kindestheilen den Ausgang zu gestatten, so geschieht es doch öfters, dafs kein Theil des Kindes durch den Riss tritt, weil er einem solchen Theile gegenüber ist, dessen Oberfläche zu groß ist, um durch den Riss gehen zu können; dann bleibt das Kind, das durch den natürlichen Weg nicht heraus kann, ganz in der Gebärmutter.“ — S. 480: „Manchmal bleibt auch das Kind in der Gebärmutter, weil ihre Kräfte geschwunden sind, und die Geburtsarbeit hört gänzlich auf.“ — Wenn nun auch im vorliegenden Falle manche der Erscheinungen, welche die Zerreibung des Uterus zu begleiten pflegen, vermisst werden, oder in den Acten nicht aufgezeichnet worden sind, so vereinigen sich doch in demselben alle Bedingungen dazu, von welchen die



habituelle Schwäche des Fruchthalters, die mürbe Substanz desselben, und die Verengerung des Muttermundes nicht die unbedeutendsten sind, und es dürfte sonach die hohe Wahrscheinlichkeit eines solchen Vorganges genügend dargethan seyn. Hat aber derselbe wirklich Statt gehabt, so wird es erklärlich, daß späterhin selbst durch die lange fortgesetzten Entbindungsversuche, und die vielfache, heftige Reizung des Muttermundes, während derselben die natürliche Geburtsthätigkeit des Uterus doch nicht wieder hervorgerufen werden konnte, was die künstliche Entbindung nothwendig sehr erschweren mußte. Daß aber der Geburtshelfer nichts davon bemerkte, auch nicht abnete, wird dadurch begreiflich, daß der hohe Stand des Uterus das Eingehen in denselben sehr erschwerte, solcher seine *contenta* noch sämmtlich besaß, und der Kindeskopf, obschon nur locker und beweglich, auf dem Eingange des kleinen Beckens stand. War nun aber ein solcher, wenn auch kleiner, Riß in dem Körper der Gebärmutter schon vorhanden, — daß der Muttermund unversehrt war, ist aus den Angaben des Geburtshelfers ersichtlich — so konnte derselbe durch das Operiren mit den verschiedenen Instrumenten sehr leicht vergrößert, und bis in den Muttermund fortgeführt werden, was auch von dem Geburtshelfer Bl. 53. d. A. selbst zugegeben wird. Es ist überdies möglich, und selbst wahrscheinlich, daß durch das Ausreißen der untern Kinnlade mit dem Hacken, und das Herausbefördern derselben und der übrigen Knochenstücke mittelst der Knochenzange der Riß vom Muttermunde aus sich durch das Scheidengewölbe und die vordere Wand der Harnblase hin erweitert, und diese Theile sammt ihrer Bekleidung getrennt hat, wie es bei der Obduction angetroffen ward. Eine solche Verletzung muß aber nothwendig mit einem lebhaften Schmerze verbunden seyn, und dieser war es ohne Zweifel, welcher der unglücklichen Gebärenden unter Zähneknirschen den Anruf

abstürzte: „Jesus, Jesus, nun ist in meinem Leibe ein Loch durch“, wornach sie auf Befragen die linke Seite als den Ort desselben bezeichnete. Damit stimmt auch die Angabe des Geburtshelfers überein, daß ihm während der Entbindung mehreremale Wasser und Blut aus der Mutterscheide entgegengeflossen sey. Dieser traurige Zufall konnte und mußte aber nun, wie auf der einen Seite die allgemeine Schwäche, so auf der andern den gereizten Zustand der so vielfach gequetschten und verwundeten Geburtstheile vermehren, und ihn bis zur Entzündung derselben steigern, deren Spuren sich noch theilweise bei der Section vorfanden, und welche die von heftigen Schmerzen Gepeinigten alle weitere Entbindungsversuche verabscheuen und verbitten liefs. Daher der aufgeregte und fieberhafte Zustand, in welchem sie nach der unvollkommenen Entbindung angetroffen ward, in welchem sie die Nacht über zubrachte, und welcher in Verbindung mit den vorhergegangenen vielen Leiden einen so hohen Grad von allgemeiner Schwäche zurückliefs, daß der am andern Morgen angelangte Arzt in seiner Schilderung ihr die Züge einer Sterbenden verlieh. Da nun auch jetzt noch nichts zu ihrer Rettung und Erleichterung gethan ward, so gieng der letzte Rest ihrer sinkenden Lebenskraft sehr bald in gänzliches Erlöschen über.

Der Tod des Kindes ist nach den in den Akten verzeichneten Thatfachen ohne Zweifel schon einige Zeit, vielleicht zwei Tage und schon früher, vor der Entbindung erfolgt, kann als mitwirkende Ursache des anomalen Verlaufes der Geburt betrachtet werden, würde aber auch im andern Falle sehr wahrscheinlich als Folge desselben eingetreten seyn.

In dieser anamnestischen und diagnostischen Beleuchtung des fraglichen Geburtsfalles liegen die Prämissen, auf welche sich die Beurtheilung desselben in curativer Hinsicht

nothwendig gründen muß, und welche allein zu dem eigentlichen Gegenstand dieses Gutachtens, der Beantwortung der mir vorgelegten Fragen, und folglich einer umsichtigen Kritik des von den zugezogenen Sachverständigen, der Hebamme D. zu W., des Geburtshelfers M. zu Z. und der beiden Aerzte, befolgten Verfahrens die erforderlichen Materialien liefern kann.

Was zuvörderst die Hebamme D. betrifft, so wird derselben zur Last gelegt, daß sie in ihren Berufspflichten sich faul und lässig bewiesen, die verstorbene Kreißende zu 3 — 4 Stunden verlassen, mehreremale erst habe herbeigerufen werden müssen, und dann auch nicht jedesmal sogleich mitgegangen sey. Wogegen sich dieselbe rechtfertigt und darthut, die Kreißende hinreichend oft nachgesehen und untersucht zu haben, von öfterern Besuchen aber durch anderweite Berufsgeschäfte abgehalten worden zu seyn. Ueber diesen Gegenstand besagen die Acten, daß die Hebamme, nachdem sie zwar am 13. Febr. zweimal geschickt, solches aber wieder abbestellt worden, die H. desselben Tages gegen Abend besucht und explorirt habe, auch Abends gegen 8 Uhr wieder gekommen sey, und nach angestellter Untersuchung geäußert habe: „es werde noch nichts“, um 12 Uhr Nachts wegen heftiger Schmerzen der H. wieder geholt worden, und die Nacht über da geblieben sey, wobei sie versichert: „sie könne nichts thun, die Wehen müßten erst in den Leib kommen“, und späterhin: „es sey noch keine Aussicht da, daß das Kind kommen werde“, — am Morgen des 14. Febr. fortgegangen, und diesen Tag über in Zeiträumen von 2 — 3 Stunden wiedergekommen, in der Nacht zum 15ten 4 Stunden bei der Kreißenden geblieben, am nächsten Vormittag wieder zweimal bei derselben gewesen, auch den Nachmittag über bis Nachts 12 Uhr dageblieben, dem Geburtshelfer beigestanden, dann mit diesem fortgegangen, aber schon früh 3 Uhr wieder zu-

rückgekehrt sey, von da an aber bis den 16ten Mittags 12 Uhr die H. nicht wieder gesehen habe. — Es ergibt sich hieraus, daß der Hebamme D. bei ihrer Ansicht, daß die Zeit der Geburt noch nicht gekommen, und alles im regelmäßigen Zustande sey, ein begründeter Vorwurf der Vernachlässigung der Verstorbenen nicht gemacht werden könne, und wenn man denselben auf den Umstand basiren wollte, daß sie die Nacht über nach der Entbindung nicht bei derselben ausgehalten habe, ihre Entschuldigung deshalb, daß sie sich selbst unwohl befunden, und mehrere Nächte nicht geschlafen habe, um so mehr als geltend anzuerkennen sey, als schon drei andere Weiber als Wächterinnen bei der Entbundenen angestellt, und ihr, der Hebamme, von dem Arzte untersagt worden war, jene fernhin zu stören, noch wieder zu untersuchen. Eben so wenig kann derselben ihr Aussehenbleiben am 16ten von Früh bis Mittag zur Schuld angerechnet werden, da sie nachgewiesen hat, daß ihr Beruf sie zu der Zeit bei einer andern Gehärenden festhielt, und sie auch in der That der Entbundenen nichts mehr leisten konnte. Dagegen fällt ihr um so mehr zur Last, daß, ob man schon aus ihrer Aeußerung: „die Wehen wären noch im Kreuz, sie müßten erst in den Leib kommen“ zu schliessen berechtigt wäre, sie habe die vorhandenen Schmerzen als falsche Wehen anerkannt, zumal sie offenbar mit der Erweiterung des Muttermundes in keinem Verhältniß standen, sie demungeachtet die wahre Lage der Sachen verkannte, und daher versicherte: „es sey alles gut, es werde auch alles gut gehen, und ein Doctor könne hiebei auch weiter nichts helfen“, und sie daneben, wiederholter Explorationen ungeachtet, doch nicht anzugeben wußte, welcher Theil des Kindeskopfes sich zur Geburt gestellt habe. Von den Ergebnissen der äusseren Untersuchung erfährt man gar nichts, welche, wenn sie mit der vorschriftsmässigen Genauigkeit angestellt

worden wäre, die Hebamme belehrt haben würde, ob die Gebärmutter sich während der Wehen regelmäßig zusammenziehe, oder nicht (Jörg, Lehrbuch der Hebammenkunst. §. 161.), auch würde ihr dann die Schiefslage derselben kaum entgangen seyn, von welcher sie keine Ahnung gehabt zu haben scheint. — Eine ernste Rüge verdient ferner die unterlassene Sorge für die Leibesöffnung der Schwangern durch ein reinigendes Klystier, welche doch zu den wesentlichen Vorbereitungen einer jeden Entbindung gehört (Jörg a. a. O. §. 162.) und welche, wie die Section ergab, in diesem Falle von besonderer Wichtigkeit war, um so mehr, als die Hebamme selbst referirt, daß die Kreisende keinen Stuhlgang gehabt habe. Erst nach dem Blasensprengen, am 14. Febr., erhielt diese, und dann am 15ten wieder, ein Klystier von Seifenwasser, jedoch lediglich, um die Kreuzschmerzen zu stillen, und mehr Wehen herbeizuführen, wie die Hebamme versichert. Das fortdauernde Erbrechen der Kreisenden hat sie nicht weiter beachtet, obwohl dasselbe sie auf dem regelwidrigen Gang des Geburtsgeschäftes hätte aufmerksam machen, und ihr die Nothwendigkeit des ärztlichen Beistandes zeigen sollen. — Dagegen that sie, was sie nicht thun sollte, und was vor Allem den strengsten Tadel verdient, indem sie schon am 14ten Morgens 3 Uhr die Fruchtblase sprengte, obschon der Muttermund angeblich erst die Oeffnung eines Speziesthalers hatte, was überdies, mit den Umständen, der Angabe des Geburtshelfers, und mit ihrer eigenen Deposition, daß der Kopf des Kindes noch nicht in das Becken getreten gewesen, verglichen, ganz unglaublich ist, und obschon sie noch kurz zuvor geäußert hatte: „es sey noch keine Ansicht da, daß das Kind kommen werde,“ und die versuchte Ausflucht, als habe sie damit gemeint, daß das Kind auch nach dem Blasensprunge nicht sogleich kommen werde, nur dazu dienen kann, ihr Unrecht noch mehr in das Licht zu stellen. Auf die Gründe

Gründe, welche sie für dies pflichtwidrige Unterfangen anführt, die Menge des Fruchtwassers, die Spannung der Blase, die Dichtigkeit der Eihäute, die heftigen Schmerzen, können einen Fehler nicht rechtfertigen, welcher nur verderbliche Folgen haben konnte, und wirklich hatte, abgesehen davon, daß das Daseyn der erstern mit den übrigen Erscheinungen im Widerspruche steht, und deshalb diese Angabe wenig Glauben verdient. Jörg (Lehrbuch d. Hebammenkunst §. 283) lehrt: „Der rechte Zeitpunkt zu Sprengung der Blase bei zu festen Eihäuten tritt dann ein, wenn nach völliger Erweiterung des Muttermundes, und bei guten, kräftigen Wehen der Blasensprung nicht von sich selbst erfolgt, und §. 285: „Bei zu großer Menge des Fruchtwassers nimmt die Hebamme das Sprengen der Blase über sich, wenn der Muttermund seine gehörige Erweiterung erlangt hat.“ Und an einem andern Orte (Jörg. Handbuch der Geburtshülfe §. 387.) „Die Operation des Wassersprengens wird vorgenommen, a) wenn die Eihäute zu fest sind, und nicht zur rechten Zeit von selbst einreißen. Der Geburtshelfer darf sich aber ja nicht übereilen, und die Blase zu früh trennen. Bevor nicht der Muttermund so erweitert ist, daß der Kopf des Kindes durch denselben hindurch kann, darf nicht an dieses Geschäft gedacht werden.“ Und ebendasselbst weiter unten: „c) Wenn eine zu große Quantität Fruchtwasser den Uterus ausdehnt. Man sprengt in diesem Falle die Blase nicht etwa dann schon, wenn der Muttermund sich erst zu öffnen anfängt, um nicht in der Beseitigung einer Normwidrigkeit eine andere herbeizuführen.“ — Allein bei dem Daseyn von Krampfwehen, verbunden mit einer Schiefelage des Uterus und Verengung des Muttermundes von Starrheit und Unnachgiebigkeit der Muskelfasern, wie sie bei Erstgebärenden von vorgerücktem Alter oft vorkommt, kommt eben alles darauf an, die Fruchtblase so lange als möglich zu erhalten, und ihr Zerreißen

Jahrgang 1837. (33. Band.)

zu verhüten, weil die Befolgung dieser Maassregel das einzige Mittel ist, das Geburtsgeschäft allmählich zur Norm zurückzuführen, und man kann auf einen solchen Fall mit Recht anwenden, was Wigand (die Geburt des Menschen. Zweiter Band S. 120) vorschreibt: „Man hüte sich ja, dass man die Fruchtblase nicht vor der Zeit zerseife. Nirgends bedürfen wir des elastischen weichen Keiles dieser Häute dringender, als bei der endlichen Erweiterung eines gereizten Muttermundes. Es muß gerade in solchen Fällen unverbrüchlicher Grundsatz seyn, die Fruchtblase so lange als möglich zu erhalten, wie dies auch von der ungestörten Naturthätigkeit selbst in den meisten Fällen streng beobachtet wird.“ Und ebendasselbst S. 336: „Man suche die Fruchtblase so lange als möglich zu conserviren. Es ist dies besonders in allen den Fällen höchst nöthig, wo die Gebärmutter sich nicht ganz vollkommen normal gebildet zeigt, der Muttermund sehr dünn und gespannt ist, die Axe der Fruchtblase gegen die Beckenaxe schief steht, die Person eine Erstgebärende ist, und rheumatische, oder andere schmerzhaft Zustände des Uterus statt finden, bei denen ein dichtes Anlegen desselben an die Theile des Kindes die Schmerzen um vieles vermehren würde. Die möglichst lange Erhaltung der Fruchtblase gelingt aber nur, wenn die Gebärende eine höchst ruhige, nicht zu stark geneigte Rückenlage beobachtet, sich alles Mitdrängens auf das sorgfältigste enthält, wenn Mastdarm und Urinblase immer leer gehalten werden, und von aussen auch nicht der geringste Druck versucht wird.“ — Zu sicherer Beseitigung dieses krankhaften Zustandes, wodurch jede Geburt verzögert, beschwerlich und gefährlich gemacht wird, bedurfte es, ausser den angegebenen Cautelen, gelind eröffnender, beruhigender und krampfstillender Arzneien, warmer Umschläge auf den Unterleib und die Genitalien, der Sitzbäder, Dampfbäder und Einspritzungen von warmer Milch oder Oel, warmer

Bedeckung, warmer Getränke, selbst der Aderlässe und der Halbbäder — (vid. Jörg, Handbuch der Geburtshülfe, §. 379. 474. 487. Ebend. Lehrbuch der Hebammenkunst §. 252. Froriep, Handbuch der Geburtshülfe §. 456. Wigand, die Geburt d. Menschen, 1. Bd. §. 96 u. a. m.) mit einem Worte, der medicinischen Geburtshülfe durch einen verständigen Arzt, dessen Zuziehung der Hebamme pflichtmäßig oblag. Von allen dem geschah im vorliegenden Falle nichts oder das Gegentheil, denn, nachdem die Hebamme nicht nur keinen Versuch gemacht hatte, den Krampf des Uterus zu heben, und die Geburtsthätigkeit zu regeln, zerriss sie auch noch eigenmächtig und vorzeitig die Eihäute, und anstatt den übeln Folgen dieses groben Mißgriffs durch ungesäumte Zuziehung eines Geburtshelfers möglichst zu begegnen, widersetzte sie sich sogar diesem ihr von dem Ehemanne der Kreisenden gemachten Antrage, und lehnte denselben noch am 15ten des Morgens, dem dritten Tage der Geburtsarbeit, mit den Worten ab: „sie werde es schon verrichten, die Wehen müßten erst in den Leib kommen, und der Doctor könne auch nichts helfen,“ deshalb müsse die H. doch ihre Schmerzen leiden, das koste nur einen Haufen Geld, ob ihr schon bekannt seyn mußte, daß Jörg (Lehrbuch der Hebammenkunst §. 250) vorschreibt: „Die Hebamme hat es als Grundsatz anzunehmen, daß, wenn nach dem regelmäßigen Abflusse des Kindswassers die Wehen in einer bis zwei Stunden nicht stärker werden, und der Kopf dadurch nicht immer weiter vorgetrieben wird, auch nicht viel mehr von der Natur erwartet werden darf. Verstärken sich die Wehen nicht bald nach dem Wassersprunge, so verstärken sie sich auch gewöhnlich nicht mehr; und wenn man auch noch so lange warten wollte. Man setzt die Kräfte des Weibes durch längeres Warten muthwillig aufs Spiel, und kann dadurch großen Schaden anrichten.“ — Im Gegensatz zu der oben angedeuteten Behandlung wendete sie



fortwährend reizende, treibende und verstopfende Mittel an, indem sie der Kreisenden länger als 36 Stunden hindurch alle 2 Stunden einen halben Theelöffel voll Zimmtinctur reichte, und ihr den Unterleib mit Naphtha einrieb, Arzneien, welche, ihrer eigenthümlichen Wirkungsart zufolge, den Krampf der Gebärmutter, statt ihn zu lösen, nur verstärken, und die normale Thätigkeit desselben verhindern konnten, welches Verfahren bei bereits abgeflossenem Fruchtwasser zwiefach nachtheilig werden mußte. Ungeachtet Jörg's Vorschrift (a. a. O. §. 165) duldete die Hebamme, daß die Kreisende selbst nach dem Blasensprunge noch über 30 Stunden lang sich unruhig und rastlos umhertrieb — zum Theil Folge der fehlerhaften Behandlung — dadurch ihren Zustand immer mehr verschlimmerte, und die Gefahr einer Zerreißung näher herbeiführte. Diesem Vereine von Schädlichkeiten ist es auch lediglich beizumessen, daß der Fruchthalter aus dem Zustande der höchsten krankhaften Aufregung endlich in den der Erschöpfung und Lähmung überging. Das einzige Zweckmäßige, was die Hebamme zur wahren Erleichterung der Kreisenden vornahm, war die Application zweier Klystiere, und das jeweilige Darreichen eines Chamillenaufgusses, obwohl auch dieser nur schwach bereitet, und in kleinen Gaben genommen werden darf, um nicht mehr zu schaden, als zu nützen. Zudem waren diese Hülfsmittel offenbar unzureichend, um das obwaltende Leiden zu beseitigen. — Was die Operation des Blasensprengens selbst betrifft, so ist sie von der Hebamme vorschriftsmäßig angestellt worden, und dabei nichts zu erinnern, als daß dieser Fall einen neuen Beleg zu Jörg's Bemerkung (Lehrb. d. Hebammenk. §. 298) liefert: „die Kindmütter zerreißen die Eihäute oft mit Vorsatz, um schneller von der Geburt zu kommen.“ — Das Motiv, welches die Hebamme zu dieser Handlung anführt: „daß sie es gethan habe, weil sie geglaubt, das Kind möge „in seinem eigenen Fruchtwasser ertrinken,“ dem sie doch

gleich hinzusetzt: „sie habe kein Leben an demselben bemerkt,“ reiht sich an die Behauptung, daß die Oeffnung des Muttermundes von der Größe eines Speiesthalers weit genug zum Sprengen der Blase sey, und an das Argument: „sie habe um deswillen erst Sonntags, den 15. Febr. nach dem Geburtshelfer geschickt, weil das Kind immer weiter vor nach dem Muttermunde zu gerückt sey,“ um einen Verein von Beweisen ihrer Unwissenheit darzustellen. —

Während der künstlichen Entbindung der verst. H. hat die Hebamme dem Geburtshelfer vorschriftsmäßig beigestanden, ihm die Instrumente eingeölt und zugereicht, aber auch nach ihrer eigenen Aussage an dem zur Welt geförderten Theile des kindlichen Körpers mit gezogen, und zwar, wie der Ehemann der Verstorbenen behauptet, „ungeachtet der Ermahnungen des Geburtshelfers zur Vorsicht, so übermäßig fortgezogen, daß Ersterer nicht mehr hinsehen können, vielmehr, um diesen schauderhaften Anblick zu vermeiden, das Gesicht abgewendet habe, bis endlich, höchst wahrscheinlich durch das Ziehen, der Rumpf von dem Kopfe des Kindes abgerissen sey.“ — War nun auch die Hebamme bei diesem Akte nicht allein thätig, und wurde sie bei dem Halten des Kindeskörpers abwechselnd von andern Weibern unterstützt, so muß doch, wenn hiebei ein Fehler vorging, ihr als verpflichteten Sachverständigen derselbe allein zugerechnet werden, und zwar um desto mehr, wenn sie den Anweisungen und Warnungen des Geburtshelfers nicht Folge leistete. Insofern aber das Ziehen unter diesen Umständen überhaupt und an sich fehlerhaft war, fällt es dem Geburtshelfer zur Last, welcher die Gehülfen anstellte. —

Aus dem Bisherigen geht hervor, daß die Hebamme D. bei dem fraglichen Geburtsfalle eben soviel Beweise von Unwissenheit, als von einem pflichtwidrigen Benehmen geliefert, und mehrfach gefehlt hat, namentlich aber

a) durch die Unterlassung der nöthigen Vorbereitungen zur Geburt,

b) durch das unstatthafte, unzeitige Sprengen der Fruchtblase,

c) durch die pflichtwidrig unterlassene, sogar verhinderte Zuziehung eines Geburtshelfers nach dem Blasensprunge, und

d) durch die ganz ungeeignete und nachtheilige Behandlung der Kreisenden überhaupt,

das an sich schon normwidrig begonnene Geburtsgeschäft nicht, wie sie sollte, regelte und verbesserte, sondern nur noch mehr störte und in Unordnung brachte, die Bedingungen einer naturgemässigen Niederkunft vereitelte, die Nothwendigkeit einer künstlichen Entbindung herbeiführte, und die Verspätung derselben, dadurch aber auch zugleich den unglücklichen Ausgang der Geburt verschuldete. —

In der Verfassung, in welcher der Geburtshelfer M. die verst. H. antraf, konnte die Hauptanzeige zur Behandlung allerdings keine andere seyn, als die, die Geburt so bald als möglich durch Hülfe der Kunst zu vollenden. Die Erfüllung derselben war indess unter so mislichen Umständen, selbst für den erfahrensten Geburtsarzt, eine höchst schwierige Aufgabe, welche der Kritik seines Verfahrens rücksichtsvolle Schonung und Billigkeit zur Pflicht macht; und wer überdies mit den Schwierigkeiten der Lokalität bekannt ist, unter welchen sie gelöst werden sollte, kann und wird sie ihm gewiss nicht versagen. Der Geburtshelfer *quaest.* scheint jedoch die Wichtigkeit derselben anfangs nicht gleich in ihrem ganzen Umfange erkannt oder übersehen zu haben, sonst dürfte er statt des tröstenden Ausspruchs nach der ersten Untersuchung: „es stehe alles gut, es werde alles glücklich gehen, es sey nur noch um eine halbe Stunde zu thun,“ wohl eher darauf bedacht gewesen seyn, die Umgebungen auf einen ungünstigen Ausgang vorzubereiten; wenigstens läßt sich dieser Ausspruch mit der gegen die Hebamme geäußerten Bemerkung, daß der Muttermund noch

sehr hoch stehe, nicht wohl in Einklang bringen. Ergäbe sich nicht aus den Acten, daß er sowohl bei der Kreisenden selbst, als bei der Hebamme zuvor von allen Umständen die gehörige Erkundigung eingezo gen, so würde eine so günstige Prognose den Argwohn erregen, daß er von dem Vorhergegangenen nicht hinlänglich unterrichtet gewesen sey. Was ihm die äußere Exploration über den Stand der Sachen gelehrt habe, ist, wie schon oben erwähnt, nicht aufgenommen worden. Indefs blieben ihm die vornehmsten Schwierigkeiten, welche sich der künstlichen Entbindung entgegen stellten, das seit 36 Stunden abgeflossene Fruchtwasser, die lange, fruchtlöse Geburtsarbeit, der gänzliche Mangel an Wehen, und die daraus abzunehmende Erschöpfung der Gebärmutter, wie der Kreisenden selbst, nicht unbekannt; er ließ sich aber durch dieselben nicht abschrecken, fand vielmehr in letzteren eine um so dringendere Anzeige zur künstlichen Entbindung, obwohl er späterhin erklärte, daß, wenn ihm mitgetheilt worden wäre, daß die früher Statt gehalten Wehen so heftig gewesen, er nicht sogleich, ohne weitere Vorkehrungen, die künstliche Entbindung unternommen hätte, und schritt nun sofort zur Ausführung derselben, als des einzigen, hier noch anwendbaren, Heilmittels, nachdem er zuvor ein gehöriges Queerlager bereitet, und die anwesenden Personen als Gehül fen angestellt hatte. Ein Versuch, durch stärkende und andere Mittel die Wehen wieder zu erwecken, ward nicht angestellt, „weil er auf den Erfolg der stärkenden Mittel nicht rechnen konnte, und weil er vorausgesehen habe, daß selbst die kräftigsten Mittel der Art nicht wirksam genug seyn würden, um hinreichend starke Wehen zu erregen.“ Dieser rein practischen Maxime ist hauptsächlich aus dem Grunde beizupflichten, weil der aus dem dadurch entstandenen Zeitverluste hervorgehende Nachtheil den von dem ungewissen Erfolge der angewendeten Heilmittel etwa zu erwartenden

Nutzen weit überwog. Auch wird nichts erwähnt von den zur Operation erforderlichen Vorbereitungen, welche unter so schwierigen Umständen allerdings angezeigt waren, wie z. B. die Darreichung eines gelinden Opiats, die Entleerung des Mastdarmes und der Harnblase, die Einspritzungen erweichender, krampfstillender Mittel in die Mutterscheide, das Einstreichen des Muttermundes mit Opiatsalbe, warme Bähungen des Unterleibes und der Geburtstheile mit Abkochungen narkotischer, krampfwidriger, Theeaufgüsse balsamischer Kräuter u. a. dgl. m. (cfr. Froriep, Handbuch d. Geburtshülfe, §. 437. Siebold, Lehrbuch der theoret. u. pract. Entbindungskunst §. 239. Carus Lehrbuch d. Gynäkologie §. 1177. Jörg, Handbuch d. Geburtshülfe §. 396.) Wäre von allen diesen Hilfsmitteln in der That nichts zur Anwendung gekommen, worüber die Acten nichts berichten, so würde das allerdings für fehlerhaft zu erklären seyn, da dieselben unbezweifelt geeignet sind, die Operation zu erleichtern, und ihre Erfolge zu sichern. Carus (Lehrbuch d. Gynäkologie. Zweiter Theil. §. 1171) lehrt: „Bei zu lange abgeflossenem Fruchtwasser, und zu heftiger Contraction des Uterus muß der Operation die Anwendung mehrerer antiphlogistischer, erweichender, krampfwidriger Mittel vorausgehen.“ Der Drang der Umstände kann hievon allein eine Ausnahme gestatten. Wenn aber auch in unserm Falle hierin zu wenig geschehen wäre, so konnte diese Unterlassung doch auf den endlichen Ausgang der Geburt keinen entscheidenden Einfluß haben. — Die Application der Geburtszange, mit welcher die künstliche Entbindung begann, „in der Hoffnung, durch die Reizung des Muttermundes mittelst derselben Wehen zu erwecken,“ war, wie oben gemeldet, wegen Mangel an gehöriger Oeffnung des straff anliegenden Muttermundes, und hohen Stand mit Beweglichkeit des Kindeskopfes sehr schwierig, gelang erst nach mehreren vergeblichen Versuchen, und glitt dieselbe auch nach voll-

brachter Schließung bei den Tractionen wiederholt ab, un-  
 streitig, weil sie nicht gehörig gefaßt hatte, was der Ge-  
 burtshelfer bei einem hohen Stande und Beweglichkeit des  
 Kindeskopfes und bei einem diesen Verhältnissen nicht ange-  
 messenen Basse des Instrumentes allerdings nicht vermögli-  
 chen kann, und daher werden auch in den Lehrbüchern der  
 Entbindungskunst eben diese Verhältnisse unter den Gegen-  
 anzeigen der Zangenentbindung mit aufgeführt. Nichtsdesto-  
 weniger ist es sehr zu bedauern, daß die Entbindung der H.  
 nicht mit der Geburtszange bewerkstelligt werden konnte —  
 in diesem Falle würden die nachfolgenden Trauerscenen ver-  
 mieden, und der unglücklichen Gebärenden viele Leiden er-  
 spart worden seyn, denn der Operation der Wendung, zu  
 welcher der Geburtshelfer nun überging, standen eben die-  
 selben und noch mehrere Hindernisse entgegen, als der An-  
 legung der Zange, und es war von derselben, wenn man  
 auch auf die Erhaltung des Kindes verzichten mußte, für  
 die schon so sehr angegriffene Mutter Alles zu fürchten.  
 Siebold (Lehrb. d. theoret. pract. Entbindungsk. Zweiter  
 Theil. §. 257) sagt: „Nach lange abgeflossenem Frucht-  
 wasser ist die Wendung am schmerzhaftesten und gefähr-  
 lichsten für Mutter und Kind,“ und Carns (Gynäkologie.  
 Zweiter Theil. §. 1174) versichert: „Je später die Wen-  
 dung nach dem Wassersprunge vorgenommen wird, desto  
 mehr wird die Operation erschwert, behindert, und für Mut-  
 ter und Kind gefährlich.“ Ja, Jörg (Handbuch d. Geburts-  
 hülf, §. 385) führt geradezu unter den Gegenanzeigen der  
 Wendung auf: „wenn das Fruchtwasser schon lange abge-  
 flossen ist, und die Gebärmutter sich so fest um das Kind  
 zusammengezogen hat; daß die Wendung ohne für die Ge-  
 bärende zu fürchtende Gewalt nicht auszuführen ist.“ —  
 Der Erfolg rechtfertigte diese Aussprüche im vorliegenden  
 Falle nur zu sehr, und doch blieb dem Geburtshelfer, der  
 zwar vorausschen konnte, daß bei der gänzlichen Unthätig-

keit der Gebärmutter die Extraction der Wendung folgen mußte, aber von dem Tode des Kindes nicht vergewissert war, kein anderes Mittel übrig, sonst würde er nach Jörg's Vorschrift (a. a. O.) zuvor das Kind zerstückt, und dann die Wendung vorgenommen haben. Er begann dieselbe nun nach den Regeln der Kunst, indem er erst einen Fuß, dann den Steiß, sodann den andern Fuß des Kindes ansuchte und entwickelte, jedoch mit der größten Schwierigkeit und Anstrengung, was unter solchen Umständen sehr glaublich, und wobei wahrscheinlich der sub C. 7. des Obduct.-Protocolles angeführte Bruch des Oberschenkels entstanden ist, versuchte dann durch vorsichtiges Ziehen an diesen Theilen den übrigen Körper herauszufördern, was auch, obwohl wegen Größe und Stärke desselben mit großer Schwierigkeit vor sich ging, jedoch gelang, bis auf den Kopf, welcher dem Zuge nicht folgte, auch dann nicht, als er durch zwei in den Mund desselben angesetzte Finger solchen zu fassen suchte, daher ganz richtig die Geburtszange noch einmal anlegte, jedoch aus denselben Ursachen, wie schon zuvor, seinen Zweck nicht erreichte. Das eigentliche Hinderniß der Entwicklung des Kopfes bleibt dunkel — vielleicht war es die gelöste und vorgefallene Nachgeburt, welche sich mit dem Kopfe einklemmte, da sie nachher während der fortgesetzten Arbeit zum Vorschein kam. — Nachdem sich nun der Geburtshelfer von dem Tode des Kindes überzeugt hatte, und die Entbindung um jeden Preis beendet werden sollte, trug er kein Bedenken, von den übrigen Instrumenten Gebrauch zu machen, und brachte zuvörderst den stumpfen Hacken in die Mundhöhle des Kindes, mit welchem er den Kopf anzog, während zwei Gehülfinnen an dem Körper desselben zogen. Allein auch dieses Manöver blieb ohne Erfolg, weil der Hacken die untere Kinnlade ausriss. Bei diesem plötzlichen Ausreißen geschah es nun wahrscheinlich, daß entweder durch das Instrument selbst, oder durch den

losgetrennten Knochen der schon im Körper der Gebärmutter vorhandene Riß erweitert, und bis durch den Muttermund, das Scheidengewölbe und die hintere Wand der Harnblase verlängert ward, obwohl diese Verletzung auch schon bei der Wendung entstanden seyn konnte, wenigstens zum Theil, da diese Operation, wie oben bemerkt, bei längst abgeflossenem Fruchtwasser, und fest um das Kind anschließenden Uterus ohne Verwundung desselben beinahe nicht möglich ist. Eben deshalb kann unter den obwaltenden Umständen, und bei den sehr verdünnten Gebärmutterwänden die Zerreissung derselben der Unvorsichtigkeit und rohen Manipulation des Geburtshelfers nicht geradezu Schuld gegeben werden, und es wäre wahrscheinlich auch einem jeden Andern unmöglich gewesen, selbige zu vermeiden; nur die der Operation vorhergeschickte Erweiterung des zusammengezogenen Muttermundes durch Einschnitte hätte sie vielleicht, aber nur vielleicht, und mit geringer Wahrscheinlichkeit, verhüten können. Eben so wenig dürfte das Abreißen der Kinnlade mit dem Hacken dem Geburtshelfer zuzurechnen seyn, da er nicht voraus wissen konnte, daß die weichen Theile des Kindes bereits zu mürbe und lose waren, um ein starkes Anziehen auszuhalten. Diese Mürbheit der organischen Substanz des Kindes war auch offenbar die Ursache, daß der Hals desselben beim Anziehen des Körpers zu viel nachgab, die Wirbel mit Geräusch aus einander wichen, und endlich der Kopf abrifs, und es spricht dafür vorzüglich der Umstand, daß bei dieser Trennung sich nur wenig Blut ergofs, welches nur tropfenweise abfloß, obschon dabei vier starke Arterien zerreißen mußten, zum Beweise, daß der kindliche Körper bereits von Fäulniß angegangen war. — Die Anwendung einer solchen Gewalt beim Ziehen, daß dadurch selbst an einem noch frischen Körper der Hals bis zum Zerreißen ausgedehnt wird, ist übrigens durchaus felderhaft, und nicht zu rechtfertigen, um so weniger, als



ein gewaltsames Anziehen nie zum Zwecke führt, und die Geburt dadurch nicht wahrhaft gefördert werden kann. Im vorliegenden Falle, wo zudem der Geburtshelfer die Gehülfen fort und fort und zum allmählichen Anzeichen nach seinem Beispiele, und zur höchsten Vorsicht ermahnte, könnte dasselbe nur insofern eine Entschuldigung finden, als andere Mittel zur Entbindung theils nicht anwendbar, theils schon vergeblich angewendet waren. Nichtsdestoweniger war man nach Abreissung des Kopfes genöthigt, noch andere Mittel zu versuchen, um die Geburt zu beendigen. Der Geburtshelfer war daher nunmehr darauf bedacht den Kopf zu verkleinern, und stückweis um so sicherer zu Tage zu fördern. Er führte zu dem Ende das Perforatorium ein, indem er die Wirkung desselben gleichzeitig durch Fixirung des Kopfes zu sichern bemüht war, daher denselben abermals mit der Geburtszange zu fassen suchte, und mit der flachen Hand einen gelinden Druck auf den Unterleib der Gebärenden anbringen ließ. Da jedoch die Zange nach wie vor ihre Dienste versagte, so mußte auch dieser Versuch mislingen, was den Geburtshelfer nöthigte, den Regeln der Kunst gemäß die Knochenzange zur Zerstückelung des Kopfes zur Hand zu nehmen, mittelst welcher er zwar nach und nach mehrere Fragmente der harten und weichen Theile des Gesichts ablöste, dem Schädel selbst aber nichts anhaben konnte, und folglich für den Hauptzweck nichts gewann. — Nach mehrstündiger angestrengter Arbeit sahe er sich endlich durch die gänzliche Erschöpfung seiner Kräfte, und die nöthige Rücksicht auf die Schwäche der Halbhentbundenen gezwungen, seine Bemühungen aufzugeben, und den Kopf des Kindes in dem Gebäroorgane derselben zurückzulassen.

Um jedoch nichts zu unterlassen, was Pflicht und gesetzliche Vorschriften von ihm forderte, schickte der Geburtshelfer M. nun sogleich fort, um in der Person seines Bru-

ders, des Med. R. M. einen zweiten Geburtsarzt zu seinem Beistande herbeizurufen, welcher auch bald darauf eintraf. Derselbe fand den Zustand der H. so, wie er gewöhnlich nach schweren Operationen angetroffen wird, weshalb er es nicht für rathsam hielt, mit den Entbindungsversuchen fortzufahren, welchen sich dieselbe auch geradezu widersetzte. Diese Ansicht war, besonders aus dem Grunde, die richtige, weil weitere operative Eingriffe nach dem, was sich bei der Section vorfand, eben so wenig gefruchtet haben würden, als die bereits vorhergegangenen. Sein Handeln beschränkte sich darauf, der Leidenden eine Mohnsaamen-Emulsion von 6 Unzen mit Zusatz von  $1\frac{1}{2}$  Drachmen Salpeter zu verordnen, von welcher ihr alle Stunden ein Eßlöffel voll gereicht werden sollte. Diese ward jedoch jedesmal wieder weggebrochen, weil der Magen in seinem dermaligen Zustande den Salpeter nicht vertrug. Ein Mittel dieser Art konnte überhaupt nur für die kurze Zeit der ersten Aufregung nach der Operation einigermassen nützen, eignete sich übrigens gar nicht für die Verfassung der Kranken, indem eine Arznei, welche ihrer Natur nach direct schwächend, und die Lebensthätigkeit unterdrückend wirkt, auf einen zum Sterben erschöpften Kranken nur nachtheilig wirken, und das Erlöschen des sinkenden Lebens nur befördern kann. Dessenungeachtet ward sie die ganze Nacht hindurch und den folgenden Morgen fortgegeben, obgleich die Schilderungen des Befindens und Benehmens der Entbundenen zu jener Zeit sie in der That als eine Sterbende darstellen. — Wenn aus dem, was Med. R. M. über den von ihm vorgefundenen Zustand der H. mittheilt, und aus den Anzeigen zu Verordnung obiger Arznei gefolgert werden muß, daß er in dem Leiden derselben einen entzündlichen Zustand des Unterleibes und der Genitalien erkannte, so muß es nothwendig sehr befremden, daß er zu Heilung desselben nichts weiter unter-

nahm, und weder durch ein gelindes Opiat, noch durch die so dringend angezeigten Bähungen und Umschläge der Leidenden Hülfe und Erleichterung zu verschaffen suchte. Ein Nothstand, wie dieser, gestattet wahrlich dem Arzte nicht, den müssigen Zuschauer abzugeben, und sich auf die Selbsthülfe der erlahmten Naturthätigkeit zu verlassen.

Nach Anordnung einiger zweckmäßigen Verhaltensregeln für die Wärter der Entbundenen, verließ nun der Geburtsheifer M. dieselbe in Begleitung seines Bruders, mit dem Versprechen, am andern Morgen wiederzukommen. — Unter den damaligen Umständen kann ihm diese Entfernung von dem Schauplatze seiner fruchtlosen Anstrengungen nicht wohl als Vernachlässigung und Fehler angerechnet werden, denn er konnte für die Leidende vor der Hand nichts weiter thun, und sein eigener Zustand mochte nach fol. 19. 24. 26 u. 28. Act. wohl von der Art seyn, daß er der Erholung gar sehr bedurfte. Um sich vor einem solchen Vorwurf zu sichern, und für die von ihm unvollkommen Entbundene Alles zu thun, was er vermochte, kehrte er am folgenden Morgen zeitig wieder, in Begleitung eines promovirten Arztes, welcher nun die weitere Behandlung derselben übernehmen sollte. Allein, obschon dieser, seiner in den Acten niedergelegten Darstellung zu Folge, die Kranke in der höchsten Schwäche, und in einem Zustande antraf, welcher ihn zum thätigsten Beistande, und eifrigsten Erfüllung seiner Berufspflicht hätte auffordern sollen, so beschränkte sich während einer mehrstündigen Anwesenheit die ganze ärztliche Behandlung doch nur auf das fortgesetzte Darreichen der am Abend zuvor verordneten unpassenden Arznei, und auf das Einreiben des Unterleibes mit Schwefeläther, unter dem Vorgeben: „er habe nichts weiter thun können, weil die H. zu schwach gewesen sey, und er daher die Ruhe für das Beste gehalten habe“, welche in diesem Falle doch wohl keine andere, als die Ruhe

des Todes seyn konnte. Und so verließ er denn am Mittage die Hülflöse, ohne zu Rettung oder Fristung ihres Lebens weiter etwas unternommen zu haben, indem er selbst fol. 60. Act. versichert: „Verschieden habe er nicht das Geringste“, was man doch um so mehr zu erwarten berechtigt war, da er von den im Innern der Beckenhöhle vorgegangenen Zerreissungen keine Kenntniss hatte, welche allenfalls als Motiv zu Aufgebung aller Heilversuche hätten gelten können, und was nebenbei verräth, dafs die dem Arzte rücksichtlich der Enthanasie obliegenden Pflichten von ihm entweder nicht gekannt, oder verabsäumt worden sind. —

Dem Geburtshelfer M. geben übrigens alle bei der Entbindung Anwesende einstimmig das Zeugnifs, mit der gröfsten Anstrengung und Aufopferung seine Pflichten erfüllt, und alle Mühe angewendet zu haben, um die Entbindung mit den ihm zu Gebote stehenden Mitteln zu bewerkstelligen. Nach der oben angestellten Prüfung seines Verfahrens mufs auch ich als Resultat derselben ihm die Gerechtigkeit widerfahren lassen, dafs er, insofern die erforderlichen Vorbereitungen nicht verabsäumt wurden, während der ganzen Operation nach den Vorschriften der Entbindungskunst gehandelt, und sich nirgends einer groben Fahrlässigkeit schuldig gemacht hat, vielmehr seiner Pflicht überall treu nachgekommen ist. Es dürfte nach meiner Ueberzeugung sehr zweifelhaft seyn, ob die der Mutter und dem Körper des Kindes zugefügten Beschädigungen unter den vorgewalteten sehr schwierigen und ungünstigen Umständen mit Anwendung gröfserer Vorsicht und Behutsamkeit hätten verhütet werden können. Ob ihm aber besonders deshalb, weil er nach seinem eigenen Zugeständnifs fol. 51. Act. ein übel geleitetes, verspätetes Geburtsverfahren übernommen, allein übernommen, und demnach etwas unternommen hatte, was das Maafs seiner Kräfte überstieg,

der unglückliche Erfolg dieses übrigens pflichtmäßigen und menschenfreundlichen Unternehmens zuzurechnen, und er deshalb für strafbar zu erklären sey, überlasse ich billigen Richtern zur Entscheidung. —

Schlüsslich ist noch zu bemerken, daß das von uns in unserm dem Obductions-Protocolle angehängten Gutachten ausgesprochene Urtheil, demgemäße wir die in dem Körper der Verstorbenen vorgefundenen Zerreißungen der Gebärmutter, der Harnblase, und ihrer Bekleidungen für absolut tödtlich, und für die alleinige Ursache des wirklich erfolgten Todes erklärten, nach beendigter Untersuchung und Erwägung aller Thatsachen dahin modificirt und abgeändert werden muß, daß jene Verletzungen, zwar hinreichend, um den Tod zu bewirken, hier jedoch nicht die einzige Ursache des Todes für sich ausmachten, daß vielmehr die gänzliche Erschöpfung der Kräfte durch die langwierige fruchtlose Geburtsarbeit und die ihr folgende höchst angreifende Operation mindestens einen gleichen Antheil an dem tödtlichen Ausgange der Geburt hatte, und daß letzterer sehr wahrscheinlich auch, ohne die genannten Beschädigungen, als Wirkung der Erschöpfung der Lebenskräfte allein, eingetreten seyn würde, jedenfalls aber als gemeinschaftliche Wirkung beider Ursachen angesehen werden muß.

Vorstehendes Gutachten mit möglichstem Fleiße nach Anleitung der Lehrsätze der Entbindungswissenschaft meiner aufhabenden Pflicht und vollen Ueberzeugung gemäß abgefaßt zu haben, bekräftige ich durch meine eigenhändige Unterschrift und Vordruckung des Amts-Insigels.

Z. am 28. November 1835.

Dr. R., Amts-Physicus.

---

#### IV.

### Untersuchung wider die Hebamme, Wittwe C—n. in Mlbgn., wegen Ver- giftung der Colona Pl. in Mlbgn.

Mitgetheilt von Dr. August Droste in  
Osnabrück.

---

Nachdem der Hr. Amtsvogt F. am 12. October 1828 in Erfahrung gebracht hatte, daß unter den Eingessessenen des Kirchspiels St. Johann hiesiger Stadt und hiesigen Amtes das Gerede gehe, als sey die am vorigen Sonnabend beerdigte Colona Pl. allem Vermuthen nach an einer Vergiftung gestorben, so wurde deren Tochter, Anna Elisabeth Pl., welche, wie man vernahm, ihre verstorbene Mutter auf dem Krankenbette gepflegt hatte, von ihm auf den andern Tag vorgeladen, um über die Krankheit ihrer Mutter und über die nähern Umstände ihres Todes befragt zu werden. Es erschien auch dieselbe und sagte darüber folgendes aus: Gestern vor 8 Tagen sey ihre am vorigen Sonnabend zur Erde bestattete 63jährige Mutter, die verwittwete Colona Pl. zu Mlbgn., sehr stark von Leibschmerzen, ihrem sie schon seit längerer Zeit oft quälenden Uebel, befallen worden und genöthigt gewesen, sich zu Bette zu begeben. Am Montage darauf habe sie sich etwas besser befunden und das Bette wieder verlassen können, am Dienstage aber so heftige, schneidende Schmerzen gehabt, daß sie das Bette wieder hätte einnehmen und in demselben liegen bleiben müssen. Da selbige immer noch zuge-

Jahrgang 1837. (33. Band.)

nommen, habe sie, Comparentin, am Dienstage Abends von der Hebamme C—n. zu Mlbg. einige Dillen geholt, diese gekocht und ihrer Mutter davon zu trinken gegeben. Dies Mittel sey jedoch ohne die gewünschte Wirkung geblieben und habe sie daher am vorigen Mittwoch Morgen einige Wacholderbeeren gekocht und nach deren Trinken bei ihrer Mutter einige Linderung ihres Zustandes bemerkt. Gegen 10 Uhr desselben Morgens sey die Hebamme C—n. gekommen, um ihre Mutter zu besuchen, habe eine kleine Quantität von dem schwarzen oder sogenannten Kuhküm- mel gekocht und ihr davon aus einer Tasse zu trinken gegeben. Etwa eine Viertelstunde nachher habe ihre Mutter angefangen zu phantasiren und sehr unruhig zu werden, sey aber bald darauf in einen tiefen Schlaf gesunken und daraus nicht wieder erwacht, sondern gegen 5 Uhr Abends gestorben. Dies sey der wahre Hergang der Sache und habe sie gestern ebenfalls von dem Gerüchte, welches über den Tod ihrer Mutter unter den Leuten gehe und welches, wie ihr gesagt worden, zunächst durch die Hebamme C—n. selbst verbreitet seyn solle, gehört. Die Pflanze, woraus dieselbe den Trank für ihre Mutter bereitet habe, kenne sie genau, da solche auch in ihrem Garten wachse. Ob selbige aber Gift enthalte, könne sie nicht angeben. Auf diese Deposition begab sich der Hr. Amtsvogt F. mit der Inquisitin zu dem Hrn. Apotheker Deltmann hier, um Erkundigungen darüber einzuziehen, ob der schwarze oder sogenannte Kuhkummel Gifttheile enthalte und ob Jemand von dem Gebrauche desselben wohl sterben könne? Er versicherte, daß der genannte Kümmel kein Gift enthalte, und daß, wenn die Verblichene nur allein davon bekommen habe, sie nicht daran gestorben seyn könne. Um darüber ganz sicher zu seyn, ließ sich derselbe von der Comparentin die Pflanze, von welcher die Hebamme C—n. den Trank bereitet habe, genau beschreiben. Und wie hiernach

sich ergab, daß dieser aus der *Datura Stramonium* bereitet worden seyn mußte, so wurde der Inquisitin diese Pflanze sowohl in Abbildung, als auch in *natura*, letztere jedoch nur ohne Blüthe und Frucht, vorgezeigt und von ihr sogleich bei der Beansichtigung derselben erklärt, daß diese gerade dasjenige Gewächs sey, das in ihrem Garten stehe und woraus die Hebamme C—n. den Trank gekocht, so wie ihrer Mutter verabreicht habe, und daß die Schalen, in welchen der Saamen gegessen und die sie auf dem Tische liegen gesehen, wie die Hebamme C—n. das Getränk bereitet habe, gerade so stachelicht gewesen seyen, wie die Aepfel an der ihr heute im Bilde gezeigten Pflanze wären. Auf die hiernach dem hiesigen königlichen Amte gemachten Anzeige wurde sofort der Untervogt K. beauftragt, die Hebamme C—n. den Nachmittag desselben Tages und sobald, als möglich, zu sistiren, zugleich aber sich von derselben die Pflanze oder einen Theil derselben, von welcher der, der Colona Pl. eingeflüste Thee bereitet worden, mitgeben zu lassen. Als sie sich hierauf nach einigen Stunden eingefunden und die gewünschte Pflanze mitgebracht hatte, wurde die einstweilen hier behaltene Tochter der Colona Pl. amtsseitig vernommen. Sie wiederholte ihre früher genannten Vornamen, und gab an, 21 Jahre alt, katholischer Confession, von Mibgn. gebürtig zu seyn, und ihren Vater, weiland Colonus Pl., vor 13 Jahren durch den Tod verloren zu haben. Der Hauptsache nach wiederholte sie die dem Hrn. Amtsvogt F. gemachte Deposition und fügte nur auf zweckgemäße Interrogationen einige Ergänzungen hinzu, so diese: Während ihre Mutter am Morgen des verflossenen Sonntags vor acht Tagen (den 5. October 1828) noch ganz munter, gesund und zur Kirche gewesen sey, auch am Mittage noch etwas Suppe gegessen habe, hätte sie sich am Nachmittage heftig erbrechen müssen und gegen Abend sehr über Colik geklagt, deswegen sich alsbald niedergelegt und durch et-



was Schlaf in der Nacht sich auch wieder so weit gestärkt gefühlt, um am Montage früh aufstehen zu können. Am Dienstage wären die nur dann und wann erträglicher gewesen Beschwerden in verstärktem Maasse gekommen und hätten sie gezwungen, den ganzen Tag im Bette liegen zu bleiben. Die Nacht darauf habe sie (die Mütter) etwas geschlafen, aber auch heftigen Durst gehabt und am Mittwoch (den 8. October 1828) nach dem Genusse von Wacholderbeeren-Abkochung selbigen nicht nur gelöscht gefühlt, sondern auch einige Beschwichtigung ihrer paroxysmenweise sehr argen, in geringerem Grade sonst stets verspürten Schmerzen empfunden. Wie die Hebamme C—n. gegen 10 Uhr Morgens ihrer Mutter eine Tasse mit dem erwähnten Tranke gereicht hätte, sey sie, Comparentia, gerade darauf zugekommen und habe bemerkt, daß darin einige weifaliche Körner (etwa 4 bis 5 Stück) befindlich, welche höchst wahrscheinlich aus einer Saamenkapsel, die auf dem Tische gelegen, und worin sich noch mehrere andere ähnliche Körner, wie in der Tasse, befunden, genommen gewesen seyen. Bald darauf hätte ihre Mutter phantasirt, ihre Besinnung ganz verloren, mit den Händen immer hin und her gegriffen, einige Worte ohne Zusammenhang, z. B. die Kühe, die Kühe etc. ausgestossen, und nachdem dieser Zustand etwa  $\frac{1}{4}$  Stunde gedauert, sey sie in einen höchst unruhigen, bis 5 Uhr Nachmittags anhaltenden und dann mit dem Tode endenden Schlaf verfallen. Sonnabends darauf (den 11. October 1828) wäre sie Morgens auf dem Johannis-Kirchhofe hiesiger Stadt begraben worden. Auf Vorlegung der von dem Unterarzte K. eingelieferten Pflanze und Saamenkörner erklärte sie, daß die auf dem Tische ihrer Mutter einige Stunden vor deren Hinscheiden befindlich gewesene Saamenkapsel ganz das Ansehen gehabt habe, wie die auf dieser Pflanze sitzenden Knollen, und die Körner in der Tasse seyen ganz denen gleich gewesen, welche

ihr in diesem Papiere vorgezeigt würden. Seit Jahren hätte ihre Mutter von Zeit zu Zeit ohne auffindbare Veranlassung an Leibschmerzen gelitten, einen Bruch gehabt und zum öfteren über Verstopfung, unter andern noch am Tage vor ihrer Auflösung, geklagt. Sonst sey sie immer munter, mit hauswirthschaftlichen Arbeiten stets eifrig, so wie unverdrossen beschäftigt und mit gutem Appetite versehen gewesen.

Die hierauf vorgeladene Hebamme, Maria Elisabeth C—n., geborne T., 59 Jahre alt, aus Osnabrück gebürtig, katholischer Confession, deren Eltern über 40 Jahre entschlafen waren, die 17 Jahre mit dem vor zwei Jahren verstorbenen Heuermann C—n. verheirathet gewesen war und mit ihm drei Kinder, nämlich zwei Mädchen von 25 und resp. 16 Jahren und einen Knaben von 14 Jahren, gezeugt hatte, die nie in Untersuchung, nie zur Strafe gekommen und als Hebamme für die Bauerschaft Mlbgn. beeidigt war, erzählte im wesentlichen die *species facti* ganz so, wie die Tochter der Verbliebenen. Bei dem Verabreichen der Dillen habe sie der Tochter gesagt, daß sie dieselben in Milch kochen solle. Wie sie am Mittwoch Morgen nach der Colona Pl., mit welcher sie sehr gut bekannt gewesen sey, gekommen wäre, um sich nach deren Befinden zu erkundigen, und gehört habe, daß weder Dillen, noch Wacholderbeeren ihre Leiden mindern wollten, hätte sie ihr einen Thees von schwarzem Kümmel erwähnt, den sie bei einer ähnlichen Krankheit schon einmal selbst mit gutem Erfolge gebraucht habe, der ihr vielleicht auch Erleichterung verschaffen würde und den sie deswegen mitgebracht hätte. Mit sichtbarlicher Freude sey dies von der Kranken angenommen worden. Sie, Comparentin, habe nun von den Körnern, welche sie für schwarzen Kümmel gehalten, so viel, als sie zwischen dem Daumen, dem Zeigefinger und Mittelfinger fassen können, in ein Tuch gelegt, mit dem Rücken eines Beiles klein geschla-

gen, dann in ein Töpfchen mit Wacholderbeeren-Thee geschüttet und das Ganze auf einem sogenannten Feuerstübchen gekocht. Dann hätte sie das Dünne oben ab in eine Tasse gegossen und dieß der Pat. gereicht, welche davon etwa zwei Schluck getrunken und nachher auf Nachfrage versichert habe, daß sie einiges wohlthuendes Gefühl darnach gewinne. Etwa  $\frac{1}{4}$  Stunde, nachdem jene dieß Getränk genossen, sey sie, Comparentin, nach Hause gegangen, nachher aber, eine Viertelstunde circa später, wieder hingegangen, um ihr etwas Chamillenthee, den sie inzwischen gekocht, zu bringen. Allein sie habe die Kranke, dem Anscheine nach, ohne Besinnung angetroffen, indem solche auf ihre Frage, wie es ihr gehe und ob sie Thee trinken wolle, keine Antwort mehr gegeben, sondern nur immer aus dem Bette, an ihrem Halse und Busen umhergegriffen habe, woraus sie, Comparentin geschlossen, daß jene ihre Schnupftabaksdose, die sie an den genannten Stellen gewöhnlich aufzubewahren gepflegt, suche. Deswegen habe sie derselben eine Prife unter die Nase gehalten, wobei sie keine Empfindung zu erkennen gegeben und einige Laute ausgestoßen hätte, die fast wie „Donnerschlag“ gelautes. Als sie, Comparentin, gemerkt, daß die Kranke ganz kalt sey, so habe sie mit Hülfe der Kinder, derselben einige große Kieselsteine warm gemacht und diese ihr ins Bette gelegt. Darauf hätte sie sich wieder weg begeben, sey aber gegen 6 Uhr A. wieder hinggerufen, wo sie ihr, da sie verschieden wäre, die Augen zugedrückt und ein Tuch um den Mund gebunden habe. Der Tod derselben sey ganz ruhig und ihr Gesicht gar nicht verzerrt gewesen. Eine auffallende Wirkung, namentlich Zuckungen, habe sie nach dem Genuße jenes Trankes nicht wahrgenommen. Ob von dem entzwei geschlagenen Körnern bei dem Abgießen des Thees aus dem Töpfchen in die Tasse auch einige mit in letztere gefallen und von der Kranken verschluckt seyen, könne

sie weder längnen, noch behaupten. Die Saamenkörner wären aus der schon vor längerer Zeit abgepflückten Kapsel genommen worden, trocken und dunkelbraun gewesen. Man legte nun amtseitig der Comparentin die von dem Untervogte K. mitgebrachte Pflanze sammt den Körnern vor, worauf sie erklärte, von der ihr hier gezeigten Pflanze, die sie selbst abgeschnitten, den Saamen, woraus der Thee gefertigt worden, genommen zu haben. Demnächst hielt man der Comparentin eine mit drei Fingern gefasste Portion der Saamenkörner dieser Pflanze mit der Frage vor: ob sie so viel ungefähr zur Bereitung des Thees genommen habe? Sie bejahte dieselbe. Bei der Zählung dieser Körner fand sich, daß es 125 Stück waren. Sie habe, erzählte sie ferner, die Pflanze, worauf die Körner wuchsen, und von welcher sie dieselben, sobald sie reif wären, sammle, in ihrem Garten stehen und aus Saamen, den sie von dem Henerling Fr. zu Mlbgn. in Ms. Kätten vor 5 oder 6 Jahren empfangen hätte, absichtlich gezogen. Sie füttere ihre Ziege damit, wenn diese nicht fressen wolle, der es jedesmal sehr gut bekomme. Auch theile sie Andern als Medicin für Kühe davon wohl mit. Vor etwa 25 Jahren, als sie noch hier in Osnabrück gewesen sey und einmal sehr an der Colik gelitten habe, wäre ihr von dem jetzt längst verstorbenen Thierarzte Sommer hierselbst, ein Thee von schwarzem Kümmel verordnet, den sie mit großem Nutzen auch getrunken habe. Diese Pflanze nun hätte sie für nichts anders, als schwarzen Kümmel, gehalten und nicht im allerentferntesten geahnet, daß dieselbe und insonderheit der Saamen Gift enthalte. Denn wäre dieß der Fall gewesen, so würde sie nicht einmal einem Thiere, geschweige einem Menschen und am wenigsten der Colona Pl., welche eine sehr genaue Freundin von ihr und deren Tod ihr deshalb doppelt schmerzhaft gewesen sey, davon das Mindeste erreicht haben. Für Menschen habe sie diese Körner noch

niemals als Arznei ausgegeben. Dafs sie überhaupt keine Medicamente verabreichen dürfe, wisse sie zwar wohl. Allein dann und wann habe sie dem Einen oder Andern wohl mit Chamillenthee oder Dillen, als völlig unschädlichen Mitteln geholfen, ohne je Geld dafür zu nehmen. Wenn nach Aussage der Tochter der weiland Colona Pl. einige Körner in der Tasse weifs und nicht braun gewesen seyen, so rühre diefs daher, dafs sie zerstoßen worden, inwendig aber weifs aussähen, was eine damit angestellte Probe dem Gerichte als wahr bestätigte. Nach vorgelesenem und genehmigtem Protocolle wurde die Hebamme C—n., welche alt und von der ein Verdacht, dafs sie sich durch die Flucht der Untersuchung entziehen werde, überall nicht vorhanden war, entlassen, nach vorheriger Berathung aber beschlossen, dafs der Leichnam der Colona Pl. wieder ausgegraben und am andern Morgen um 10 Uhr in dem Todtenhause auf dem Johannis-Kirchhofe bei hiesiger Stadt inspicirt und obducirt werden solle, um das *corpus delicti* zur grösstmöglichen Gewifsheit zu bringen. Auf die behufigen Requisitionen hatte der Magistrat gegen die festgesetzte Zeit die gehörigen Anordnungen getroffen. Nach Oeffnung des in dem hellen und geräumigen Todtenhause stehenden Sarges wurde die auf ergangene Ladung erschienene Hebamme C—n. zu demselben geführt und von ihr der darin befindliche Leichnam für den der Colona Pl. von Mllhgn. agnoscirt. Die Besichtigung ergab nebst der Oeffnung der drei Cavitäten Folgendes:

Der Leichnam war mit einem Hemde bekleidet und mit schwarzen Bändern geziert, das Gesicht nicht entstellt, der Geruch nicht sehr stark, der Unterleib etwas aufgetrieben und blau von Farbe. Es fand sich kein Bruch, an der äufsern Seite des rechten Oberschenkels aber eine längliche Blase, welche eine wässerige Feuchtigkeit enthielt und Aehnlichkeit mit einer Brandblase hatte. Sonst bemerkte.

man an der vordern Fläche des Körpers nichts Widernatürliches. — Wegen der zur Section bequemen Lage wurde der Unterleib im Sarge geöffnet. Es entwickelte sich dabei ein Geruch von Fäulnis, den man durch Chlorkalk zu verbessern suchte. Die Lage der Eingeweide war natürlich, der Magen nebst den übrigen Gedärmen stark von Luft ausgedehnt, ersterer voll Spuren von ziemlich ausgedehnter Entzündung, am meisten nach der Cardia hin. — Auch die *intestina tenuia* waren an mehreren Stellen entzündet. Das Netz enthielt wenig Fett. Leber, Milz, Nieren, Gebärmutter, Eyerstöcke, Bauchspeicheldrüse und Blase zeigten sich von normaler Beschaffenheit. Ganz dünnflüssige Galle dehnte die Gallenblase weit aus. Der Magen wurde sodann über dem Eingange und unter dem Ausgange doppelt unterbunden, an diesen Stellen durchschnitten und herausgenommen. Er enthielt etwa zwei Eßlöffel voll einer mit schwarzen und weißen Körnern untermischten breiartigen Masse. Man gab dies in einen irdenen Topf, verschloß diesen mit dem Amtssiegel und bezeichnete ihn mit Nro. 1. Auch das Duodenum mit einem Theile des Jejuni wurde unterbunden, herausgeschnitten, nebst seinem Contenté in einen zweiten irdenen Topf gethan, derselbe auf gleiche Weise, wie der erste, versiegelt und mit Nro. 2. signirt. Der übrige Theil der dünnen Därme war leer und die dicken wurden, außer von Luft, auch von Faecibus ausgedehnt. — Um auch die Brust und den Kopf zu öffnen, mußte der Leichnam aus dem Sarge genommen und in eine bequeme Lage gebracht werden. Dabei sah man die hintere Fläche desselben mit vielen Todtenflecken bedeckt, sonst aber nichts Innormales daran. Beide Lungen waren mehr oder weniger angewachsen, von blauer Farbe und mit schwarzen Punkten, wie marmorirt. Im Herzbeutel war kein Wasser, das Herz welk, jeder Ventrikel desselben, gleich den großen Blutgefäßen, blutleer. Die Ge-

fälsche der *dura mater* zeigten sich nicht mit Blut überfüllt, die *Ventriculi cerebri* nicht wasserhaltig; überhaupt fand sich so wenig im großen, als im kleinen Gehirne etwas vom natürlichen Zustande Abweichendes. — Zur möglichst genauen Ausmittlung der Todesursache händigte man hernach die vorhin gedachten beiden Krüge dem in der Analyse gewandten hiesigen Hrn. Apotheker Deltmann ein, und beauftragte ihn, mit dem Inhalte derselben die erforderliche chemische Untersuchung anzustellen. Den 15. October 1828 sistirte sich auf der Amtsstube und wurde nach ernstlicher Vermaahnung zur Wahrheit auf Befragen vernommen — Johann Gerhard Friedrich Pl, 33 J. a., von Mlbgn. gebürtig und daselbst wohnhaft, wo er die Stätte seiner Eltern schon seit 10 Jahren verwaltet habe. Von den Kindern der am 8. d. M. verstorbenen Colona Pl. sei er das älteste. Von dem Zustande seiner Mutter in deren letzten Tagen könne er wenig sagen, da er, seiner Geschäfte wegen, namentlich in jetziger Zeit, wenig zu Hause seyn könne und jene daher auch nur selten gesehen habe. Am Dienstage (den 7. d. M.) hätte sie gegen ihn über Colik, woran sie schon seit einigen Tagen gelitten, geklagt und zu Bette gelegen. Am Mittwochen (den 8. d. M.) habe dieselbe, als er gegen 12 Uhr Mittags von der Arbeit zu Hause gekommen und zu ihr in die Kammer gegangen sey, im Schlafe gelegen und im Gesichte sehr geglüht. Diese Röthe sey, wie er beim Ab- und Zugehen bemerkt, nach und nach in gänzliche Blässe verwandelt worden und etwa eine Viertelstunde vor ihrem Tode hätte sie noch eine fast unmerkliche Bewegung gemacht, was das letzte Lebenszeichen gewesen sey, das er an ihr wahrgenommen habe. Aufser seiner Schwester, sey seines Wissens Niemand zuletzt bei ihr gewesen. — Zur Erledigung einiger noch nöthig scheinenden Fragen mußte die Hebamme C — n. von Neuem erscheinen. Sie gab an, daß die Verstorbene, als

sie zum ersten Male zu ihr gekommen, bereits am ganzen Körper kalt gewesen sey, was wohl hätte daher rühren können, daß sie die Bettdecke von sich gestreift und so fast ganz entblößt gelegen habe. Einen Bruch hätte sie, wie deren Tochter angegeben, ihres Wissens nicht gehabt. Wenigstens habe sie ihr nie etwas davon gesagt, wohl aber zu verschiedenen Zeiten gegen sie darüber geklagt, daß sie an einem Vorfalle der Gebärmutter leide. Um die kalt befundene Frau auf ihrem Krankenlager zu erwärmen, sey ein geglühter Stein zu ihren Füßen, ein derartig beschaffener anderer an die linke und ein heißes Brett von einer Butterkarre, was man auf dem Lande für ein besonders gutes Mittel gegen ein solches Uebel halte, an die rechte Seite ihres Leibés gelegt worden. Alle diese Dinge wären aber nicht zu heiß und die Steine noch obendrein mit einem Frauensrocke umwickelt gewesen. Nachstehende Fragen wurden ferner von ihr auf nachfolgende Weise beantwortet:

1) Ob sie vor 25 Jahren Thee von eben-solchem Saamen, als sie zur Bereitung desselben jetzt gebraucht, oder aber von wirklichem schwarzen Kümmel getrunken habe? Der Saamen, von welchem der Thee, den sie genossen, gefertigt worden, sey von einer Apotheke hier in der Stadt geholt. Sie wisse daher nicht genauer anzugeben, was derselbe eigentlich gewesen sey.

2) Ob sie selbst damals den Thee sich bereitet? Nein. Diefs habe die Frau des Thierarates Sommer, der ihr denselben verordnet, gethan.

3) Ob sie seit jener Zeit diess Mittel nie wieder angewendet? Weder bei sich selbst, noch bei andern Menschen, wohl aber bei Vieh.

4) Wie sie denn nach so langer Zeit gerade jetzt wieder darauf verfallen sey, es anzuwenden? Wie sie gehört, daß die Colona Pl. so heftig an Colik leide, sey es



ihr, sie wisse selbst nicht, wie? auf einmal in den Sinn gekommen, derselben Thee von schwarzem Kümmel zu kochen, da dies Mittel ihr selbst einst so gute Dienste geleistet. Für schwarzen Kümmel aber habe sie den Saamen jener, in ihrem Garten wachsenden Pflanze gehalten, weil er in der ganzen Bauerschaft, wo er als probates Mittel für Kühe viel gebraucht worden, allgemein dafür gelte.

5) Weshalb sie sich den Stechapfelsaamen von dem Heuerling Fr. geben lassen? Vor etwa 6 Jahren hätte sie eine kranke Ziege gehabt und dies dem Fr., der zufällig in ihrem Hause gewesen, erzählt, welcher darauf ihr erwidert, daß er dagegen ein gutes Mittel, nämlich schwarzen Kümmel, besitze, von dem er ihr etwas geben wolle. Dies habe er denn auch gethan. Und von den Körnern, die sie damals von demselben bekommen, habe sie einige übrig gebliebene in ihren Garten geworfen, woraus die Pflanzen, von denen sie eine eingeliefert, gewachsen seyen.

6) Ob sie nie wirklichen schwarzen Kümmel gesehen? Nur den Saamen der eben erwähnten Pflanze, wovon sie auch der Colona Pl. den Thee gemacht, habe sie schwarzen Kümmel nennen hören und unter diesem Namen nie etwas Anderes gesehen.

7) Ob sie Vermögen besitze? Nicht das geringste. Sie lebe kümmerlich von ihrer Hände Arbeit, namentlich von Spinnen, da sie, wegen ihrer Gebrechlichkeit als Hebamme nicht viel mehr gesucht werde.

8) Ob sie einen Vertheidiger verlange? Nein; sie übergäbe ihre Strafe der Gnade ihrer Richter.

9) Ob sie noch etwas zu ihrer Entschuldigung oder sonst vorzutragen habe? Etwas besonderes nicht. Doch bitte sie, darauf Rücksicht zu nehmen, daß sie in der Absicht, zu helfen, gefehlt habe. Im Verhöre am 17. October 1828 brachte die Anna Elisabeth Pl. von Mibgn. noch vor: Ob ihre Mutter schon eher, als sie von der Hebamme C—n

den Trank bekommen, kalt gewesen sey, könne sie nicht sagen, da sie dieselbe, so wie sie wisse, nicht berührt habe. Am Nachmittage aber habe die Kranke (wie sie sich noch genau entsinne) in ziemlichem Schweisse gelegen. Dies möge jedoch wohl die Folge der Mittel, welche man, um sie zu erwärmen, angewendet, gewesen seyn, namentlich der heißen Steine, welche zu derselben ins Bett gelegt worden. Inzwischen bemerkte sie, daß ihre Mutter, wenn sie an Colik gelitten, gewöhnlich über Kälte geklagt und sich dann am meisten erleichtert gefühlt habe, wenn man sie auf irgend eine Weise in Transpiration gebracht. Eine besondere Ursache der Colik, von welcher dieselbe am Sonntage (den 5. October 1828) befallen sey, wisse sie nicht, da jene gar nichts genossen habe, was die Unpäßlichkeit hätte veranlassen können. Am Sonntage Mittag habe sie nur etwas Fleischsuppe gegessen und nachher nichts weiter zu sich genommen, als etwas Milch und Wasser, so wie von Zeit zu Zeit etwas schwarzen Kaffee, jedoch alles dieses nur in sehr geringem Maasse. Als die Hebamme C—n das zweitemal wieder zu ihrer Mutter gekommen sey, habe dieselbe geschlafen. Es hätte einmal zwar fast geschienen, als ob sie ihre Schnupftabakdose suche. Indessen glaube sie (Comparentin), daß diese Bewegungen ganz bewußtlos von ihr gemacht seyen, zumal sie sonst durchaus nichts vorgenommen, was Besinnungskraft verrathen habe. Ausser ihr, Comparentin, sey an dem Todestage ihrer Mutter Niemand von deren Angehörigen auf längere Zeit bei derselben gewesen. — Königlichem Amte schien es erforderlich zu seyn, ein Zeugniß über den bisherigen Lebenswandel der genannten Inculpatin sowohl, als über das Verhältniß, worin dieselbe zu der Colona Pl. gestanden, einholen zu lassen, und beauftragte daher den Herrn Amtsvogt F., über beides, namentlich über den letzten Punkt, so viel er davon wisse, oder durch Erkundigun-

gen bei glaubhaften Personen in Erfahrung bringen könne, mit Nächstem zu berichten. Derselbe erfüllte diese Obliegenheit den 23. October 1828 in folgendem Schreiben: Die verwittwete Hebamme C—n zu Mlbgn. hat sich zu jeder Zeit gut und untadelhaft betragen und sich bis jezt noch kein Vergehen zu Schulden kommen lassen. Auch hat dieselbe von jeher, wie mir selbst wohl bekannt und ausserdem noch von verschiedenen darüber befragten Eingesessenen in Mlbgn. versichert worden ist, stets in dem allerbesten Vernehmen mit der verstorbenen Colona Pl. gestanden und häufig von derselben, da sie in sehr dürftigen Umständen sich befindet, Unterstützung empfangen, so, dass also gar nicht zu vermuthen steht, dass die Vergiftung der Colona Pl. von ihr aus Bosheit unternommen sey.

Ogleich aus dem mit der Tochter der Colona Pl., so wie aus dem mit der Hebamme C—n angeordneten Verhöre und aus dem sonstigen, angeblich bekannten, freundschaftlichen Verhältnisse der Inhaftirten zu der Verstorbenen kein fernerer Verdacht auf eine absichtliche Vergiftung mit andern corrosiven Giften, welche durch jene nur involvirt waren, sich rechtfertigte, so glaubte man doch, die Möglichkeit eines solchen Falles zuvor festhalten und demgemäss bei der Untersuchung verfahren zu müssen. Selbige fand daher *secundum ritum* vor dem Gerichtspersonale Statt.

I. Untersuchung der Contenta des Magens, *Duodeni* und *Jejuni* auf Stechapfelsaamen.

Durch microscopische Hilfsmittel unterstützte Besichtigung des Magens, *Duodeni* und *Jejuni*.

Der Inhalt des Topfes Nr. 1, enthaltend den Magen der Verstorbenen und der Inhalt des Topfes Nr. 2, enthaltend das *Duodenum* und *Jejunum*, wurde auf eine den Gegenständen angemessene Unterlage ausgebreitet, geöffnet, deren Contenta ausgeleert, die innere Fläche davon nach aussen gekehrt, genau besichtigt und nachdem sich nichts

fand, was die oben ausgesprochene Annahme einer sonstigen Vergiftung hätte einiger Maassen unterstützen können, in die Gefäße, gegen mögliche Fäulnis durch eine hinreichende Menge brenzlicher Essigsäure geschützt, zurück gegeben, solche verschlossen und zu einer fernern Untersuchung gehörig gesichert zur Seite gestellt. In dem *Jejunum* fanden sich drei umhütete, steinartige Concretionen. Das Contentum des Magens, eigenthümlich von Geruch, schwach sauer reagirend, grau hellbräunlich von Farbe, breiartig von Consistenz, eine Unze fünf und eine halbe Drachme wiegend, bestand, der größern Masse nach, aus enthültem Saamen von Buchwaizen, aus Resten von Schwarzbrot, einigen unreifen Wacholderbeeren und einer nicht unbeträchtlichen Menge sehr zermalmter schwärzlicher Schalen. Auf eine Unterlage von weissem Fließpapier ausgebreitet, und letztere gehörig gesondert, so wie gereinigt, gaben sich solche als zerrissene äussere Hüllen von *Semen Daturae Stramonii* ganz unzweideutig zu erkennen. Ausserdem fanden sich noch drei ganz erhaltene, jedoch nicht ganz reife Saamenkörner derselben Pflanze. Der Rest des Magen-Contenti wurde in einem Glasgefäße mit einer hinreichenden Menge durch Essigsäure angeschärften Wassers übergossen und das Gemisch, aus welchem sich keine sonstigen verdächtigen Stoffe zu Boden senkten, zur fernern Untersuchung hingestellt. — Die Contenta des *Duodeni* (das *Jejunum* war leer), sechs Drachmen wiegend, auf einer Porcellanfläche ausgebreitet, zeigten sich als eine halbflüssige undurchsichtige, gelbröthliche Masse, untermischt mit einer ganz geringen Menge schwärzlicher Schalenrudimente, welche sich dem bewaffneten Auge als zerrissene äussere Hüllen des Stechapfelsaamens zu erkennen gaben, wurden ebenfalls mit essigsaurem Wasser übergossen, und in verschlossenen Gefäßen zur fernern Untersuchung gezeichnet, beseitigt.

## II. Untersuchung des Magens, *Duodeni* und *Jejuni* auf sonstige corrosive Gifte.

Die mit essigsauerm Wasser gemischten Magen-Contenta wurden mit einer hinreichenden Menge destillirten Wassers, unter Ergänzung der verdunstenden Flüssigkeit, eine hinreichende Zeit gekocht und der erkaltete Auszug nach mehreren Tagen filtrirt. Kalkwasser, salpetersaures Silber, ammoniakhaltiges schwefelsaures Kupfer, unter Berücksichtigung ihrer Eigenthümlichkeiten angewendet, reagirten auf den filtrirten Auszug auf eine Weise, die die Abwesenheit von Arsenik oder sonstigen schädlichen metallischen Stoffen hinreichend darthat. Der filtrirte Auszug der Contenta des *Duodeni*, auf gleiche Weise behandelt, veranlaßten gleiche Resultate. Um in jeder Hinsicht einer möglichen sonstigen Vergiftung auf die Spur zu kommen, da giftige corrosive Substanzen oft von den innern Wandungen der Unterleibsorgane aufgenommen werden und auf später genommene Nahrungsmittel nicht influiren, so wurde der Magen, das *Duodenum* und *Jejunum* zuvor mit essigsauerm Wasser, demnächst mit kalihaltigem behandelt und die mit Aetznatron indifferencirte Flüssigkeit auf corrosive Gifte, jedoch erfolglos, geprüft. Da von den Auszügen jedoch nur kleinere Mengen mit den nöthigen Reagentien untersucht werden und ihre Verdacht erregenden Andeutungen sich möglicher Weise dem Auge entziehen konnten, so wurden zuletzt alle Reste der Auszüge vereinigt und in die ganze Flüssigkeitsmasse bedeutende Ströme vom Schwefelwasserstoffgase, dem empfindlichsten Reagens auf Arsenik insbesondere und corrosive Gifte überhaupt, geleitet; allein auch hierbei blieb jede Erscheinung aus, die eine absichtliche Vergiftung mit sonstigen corrosiven Stoffen hätte wahrscheinlich machen können. Dem Gerichte konnte daher füglich bemerkt werden: die chemische Bearbeitung der Contenta des Magens und *Duodeni*, so wie dieser Organe selbst

selbst und des *Jejuni* hat auf die Anwesenheit giftiger corrosiver Stoffe nur negative Resultate geliefert und das Ergebniss der Untersuchung ist auf die Auffindung des Stechapfel-Saamens, so wie dessen Schalen in dem Magen und *Duodenum* der Verstorbenen beschränkt geblieben. Aus dem Sections-Ergebnisse geht ganz unzweideutig hervor, daß die Colona Pl. an einer Entzündung des Magens und der dünnen Gedärme gelitten. Damit stimmt auch der in den Acten bemerkte Krankheitsverlauf vollkommen überein. Die Person hatte nämlich drei Tage lang an Schmerzen bedeutenden Grades im Unterleibe und anfangs an Erbrechen gelitten. Sieben Stunden vor dem Tode war ihr Körper kalt geworden. Fast um dieselbe Zeit hatte sich ein Delirium eingestellt, die Kranke alle Besinnung verloren, andauernd sehr unruhig geschlafen und in diesem Zustande ihren Geist aufgegeben. Der Tod konnte also blos von der Entzündung im Unterleibe entstanden seyn. Denn bei dieser Krankheit pflegen sich auch im letzten Stadio, wenn die Auflösung herannahet, die bemerkten Symptome oft einzustellen. Es hat nun aber die Verschiedene auch sieben Stunden vor ihrem Ende einen Thee von Stechapfelsaamen, der wegen seiner giftigen Wirkungen allgemein bekannt ist, getrunken. Die die Sensibilität zu zerstören und zu vernichten vermögende Kraft dieses scharfen *Narcotics*, von deren eigenthümlicher Einwirkung auf das Gehirn und allgemeine *Sensorium* Seiler im Januar und Februar-Hefte des Horn'schen Archivs für medicinische Erfahrung von 1815 unter andern einen Fall erzählt, wo bei einem Knaben durch den Genuß der Saamen vom Stechapfel ein wilder Wahnsinn mit Begierde zum Beissen ausgebrochen war, konnten recht wohl die in den letzten Stunden hervor getretenen Erscheinungen bei der Colona Pl. zuwege gebracht haben. Die Reactionen auf dieses Mittel sind nach der Individualität verschieden und konnten hier durch die

Jahrgang 1837. (33. Band.)

schon bestehende Krankheit oder durch den nicht copiösen Genuß eines nicht saturirten Thees davon modificirt werden und sich milder gestalten. Sauvages (*Nosol. T. III. P. I. p. 364.*) führt davon einige sonderbare Geschichten an. Ein 60jähriger Mann verfiel nach dem Genuße von der *Datura* in einen Zustand des Rausches, verlor den Gebrauch seiner Sinnen und der Sprache, machte allerhand sonderbare Gesticulationen, blieb sechs Stunden lang betäubt und ohne Bewegung, warf sich dann wüthend im Bette herum und war am Abend wieder gesund. Straßenräuber in Montpellier ließen den Saamen mit Wein ziehen. Diejenigen, welche viel davon tranken, gingen unter; die weniger davon genossen, versanken in einen festen Schlaf und wurden während desselben ausgeplündert. Nach dem Erwachen waren sie verrückt, lustig, meistens ohne Sprache; machten die sonderbarsten Geberden und kamen endlich wieder zu sich. Die türkischen Weiber sollen ihre Männer mit dem Saamen des Stechapfels einschläfern und verwirrt machen, um ungestört Ehebruch treiben zu können. Eine Kupplerin beraubte durch dieselben die Mädchen ihrer Sinne, und überlieferte sie dann den Händen der Wollüstlinge (*L. c. P. 365. Lindestolpe de venenis p. 531.*). Abergläubische Menschen sollen von dem Saamen des Stechapfels Stuhlzäpfchen machen oder sich mit dem Oele desselben die Stirne bestreichen und sich dadurch in einen eingebildeten Zustand versetzen, als wenn sie mit Geistern und Teufeln in Verbindung ständen (*Sauvages, l. c. p. 393.*). Aehnliche Wirkungen bringen das Kraut und die Wurzel der *Datura* hervor (*Murray Appar. medicaminum T. I. P. 456.*). Unter ein Linsengericht der Bedienten auf dem Schlosse zu Freyhoff kam 1685 aus Versehen etwas von dieser Pflanze. Alle, die von diesem Gerichte genossen hatten, wurden auf einmal verrückt. Der eine Bediente trug alles Holz zum heimlichen Gemach, unter dem Vor-

wände, daß er dort Brantwein brennen müsse. Der andere schlug zwei Aexte übereinander, um auf die Art Holz zu spalten. Der dritte wühlte, gleich einem Schweine, mit dem Munde in der Erde. Der vierte gab vor, er wäre ein Rademacher, und fing an zu bohren. Auch setzte er ein Holz, in welchem ein Loch war, an den Mund, in der Meinung, er schlürfe den horrrlichsten Trank. Der fünfte lief in die Schmiedeeasse und wollte Fische fangen, die er darin schwimmen sah. Das eine Mädchen, welches Spitzen machte, war überaus emsig, und warf die Klöpfel unaufhörlich herum, verwirrte aber alles durch einander. Ein anderes lief in die Stube und schrie, daß alle bösen Geister der Hölle hinter ihr herkämen. Am folgenden Tage wußte Niemand von dem Vorgefallenen. (Der Arzt, eine medicinische Wochenschrift, von Dr. Joh. Aug. Unzer, 2. B. Hamburg, Lüneburg und Leipzig 1769 St. 69. Krüger's Wahrnehmungen S. 110. Muratori über die Einbildungskraft 2. Th. S. 41.) Auch einen Trieb zu morden hat man nach dem Genuße der Saamen von *Datura Stramonium* beobachtet (*Ephem. naturae curiosorum. Dec. 3. Observ. 170*). Wer eine nicht zu große Quantität dieses Giftes genommen oder wenn die Receptivität für dasselbe nicht besonders rege war und das Bewußtseyn beibehalten blieb, fühlten sich die Menschen ängstlich, niedergeschlagen, unempfindlich gegen die äussern Umgebungen, taub in den Gliedern, wie durch Weingeist im Kopfe benommen, durstig, trocken im Munde, hatten Funken vor den Augen, erweiterte Pupillen, Mangel an Eßlust und einen aufgetriebenen Unterleib. Diese Zufälle hielten wohl 24 bis 36 Stunden an. Größere Gaben erregten Zittern, Zuckungen, Wuth, Zufälle der Hydrophobie, machten den Puls klein, schnell und aussetzend, erzeugten Blutungen aus dem After und der Gebärmutter mit schneidenden, reißenden Schmerzen im Unterleibe, veranlaßten Erbrechen bei der geringsten



Bewegung, apoplektische, paralytische Zufälle und den Tod. Leicht entstehen darauf mit brennender Hitze und Jucken in der Haut verbundene Schweißse, Speichelfluss, vermehrte, bisweilen unwillkührliche Urinabsonderung. Manchmal bricht ein rother Friesel darnach aus. Selbst die Ausdünstung der Blätter, namentlich beim Trocknen in gelinder Hitze und in einem verschlossenen Raume, bringt Schwindel, Aengstlichkeit, Kopfschmerz hervor. Ein frisch zerquetschtes, auf ein Geschwür neben das Auge gelegtes Stechapfelblatt lähmte die Pupille und vermittelte, in die Nase gebracht, Amaurose. (*Murray Appar. medicaminum Vol. I. P. 674*). Die bei der Colona Pl. in den letzten sieben Stunden vor deren Tode hervorgetretenen, in der Sensibilität und dem vegetativen Leben sich aussprechenden Symptome konnten um so mehr ihren Grund in einer Vergiftung mit der *Datura Stramonium* haben, als die microscopische Untersuchung Saamenkörner derselben in dem Magen und Zwölfingerdarme finden liefs. Dennoch mußte die Frage in Betracht kommen, ob der Tod dieser Frau durch die Entzündung des Magens und der dünnen Gedärme, an welcher sie muthmaasslich mehrere Tage lang gelitten hatte, oder durch den Absud von Stechapfelsaamen, den sie sieben Stunden vor ihrem Tode getrunken, herbeigeführt sey? Da die *Datura Stramonium* nicht zu den corrosiven, sondern zu den betäubenden Giften gehört und an den von ihr Hingeopferten keine Spuren von Inflammation, schon der Natur ihres deleterischen Principes nach, gefunden worden sind, so wurde es mehr als wahrscheinlich, dafs die Entzündung des Magens und der dünnen Gedärme nicht durch den Genufs dieses Thees, sondern durch Vermittelung einer dunkel gebliebenen Ursache ausgebildet worden war. Dafs diese Krankheit so bedeutend wurde, ist wohl der gänzlichen Vernachlässigung aller ärztlichen Hülfe beizumessen, indem die gebrauchten, unkräftigen Haus-

mittel nicht im Stande waren, ihrer wachsenden Gefahr entgegen zu wirken, durch den Gebrauch zweckmäßiger, kräftiger Arzneien sie aber vielleicht hätte geheilt werden können. Die zuletzt eingetretenen Symptome, als Betäubung, Verwirrung der Sinne, Schlafsucht und Unruhe können eben sowohl Manifestationen des letzten Stadii der innern Entzündung, als Folgen des genossenen Stechapfelsaamen-Thees seyn. Wäre das erstere der Fall, so müßte man annehmen, daß in jenem Zustande die Lebenskraft bei der Colica PL schon zu tief gesunken war, um das Verlöschen derselben einzig und allein dem Genosse des Giftes zuschieben zu können. Wenn sich nun gleich unter solchen Umständen über die Ursache des Todes mit Gewißheit nichts bestimmt herausstellen läßt, so scheint es doch der Wahrheit am nächsten zu liegen, daß, da eine bedeutende Einwirkung auf das sensible und vegetative Leben, eine gewöhnliche, aber nach der Verschiedenheit der jedesmaligen Subjectivität in ihrem Grade modificirte Folge des Genusses von *Datura Stramonium*, unmittelbar nach dem Trinken eines Absudes der Saamen derselben sich kund gab, der Tod der schon an einer gefährlichen, vielleicht schon direct zum Untergange führenden Krankheit Leidenden hierdurch wenigstens beschleunigt worden ist. Die Annahme einer hieraus hervorgegangenen absolut lethalen Wirkung muß dagegen um so unstatthafter erscheinen, als nicht Jeder, der ein gleiches Maass von eben so starkem Stechapfelsaamen-Thee zu sich nimmt, nothwendig daran sterben muß, Mancher nach frühzeitig genommenem Brechmittel, baldigem Trinken von Milch und Oel, durch zweckmäßige Anwendung von vegetabilischen Säuren, namentlich Weinsteinsäure, Essig, Citronensaft, Berberitzen, Johannisbeeren, durch schnelles Versetzen in kühle, frische Luft, Application von kalten Fußbädern, den Gebrauch von Weingeist, möglicher Weise durch das Tabakrauchen nach

kurzer Zeit in seinen vorherigen Gesundheitszustand ganz wieder versetzt werden kann und bei der Colona Pl., weil man eine Vergiftung nicht ahnete, die Benutzung jedes Gegenmittels, das gerade bei ihr einer strengen Auswahl und entsprechenden Form bedurft hätte, durchaus unterblieben ist.

Den 11. November 1828 wurde folgendes, der Inquisition zu eröffnendes Urtheil gegeben: In Untersuchungssachen wider die Hebamme C—n. zu Mibgn., wegen Vergiftung der Colona Pl., erkannte Königlich Großbrittannisch-Hannöversische Justiz-Canzlei zu Osnabrück, den ergangenen Acten nach, für Recht:

dafs Inculpatin wegen des angeschuldigten Vergehens bei mangelhafter Constatirung des *corporis delicti objectivi* von der Instanz zu entbinden und des Ersatzes der Untersuchungskosten ihrer Armuth halber zu überheben sey.

Wie wir Kraft dieses also erkennen. M. R. M. — W.

Die Einwendung des Rechtsmittels der weiteren Vertheidigung, was man ihr bei der Publication dieses Erkenntnisses den 9. December 1828 anheim stellte, verweigerte sie, indem sie erklärte, sich diesem Urtheilspruche unterwerfen zu wollen.

---

## V.

# Das gesetzliche Verfahren des Impfarztes in Bayern.

Von Dr. Braun, Stadtphysicus in Fürth.

---

Die Wissenschaft will, daß den Forderungen der Staatsverwaltung an den Impfarzt, seitdem dieser Act unter ihren Schutz gestellt worden, auf eine genügende, den Fortschritten im Erkennen angemessene Weise entsprochen werde. Ein sich immer gleich bleibendes Thun wird zum gedankenlosen, das nur Verachtung des besten und deshalb Allerhöchsten Willens bezeugt, und andeutet. Der leere Formalismus macht sich indessen nur zu leicht, auch in den Naturwissenschaften geltend und bildet im Schlendrian auch einen Aristokratismus, der den offenbarsten Verbesserungen aus Bequemlichkeitsliebe, und dann meist im Scheine liberaler Gesinnungen widerspricht und seine zur Brutalität gewordene Elastizität entgegensezt. Die oberste Medizinalbehörde sollte vor Allem dahin streben, daß nicht unhaltbare ärztliche Arbeiten sich für gewichtige, der Schein sich nicht für Wahrheit, das Spiel für vollen Ernst, die Bequemlichkeit für Liebe zur Ordnung geben könnte.

Im zu besprechenden Falle handelt es sich darum, daß von dem Impfarzte, abgesehen von dem Erfolge und der Wirkung für das spätere Leben und seine Sicherstellung,

alle Momente berücksichtigt werden, welche die neuere Beobachtung erheischt, um wenigstens den Thatbestand der Vaccine zu fixiren. Eine Vorschrift, welche diese Momente in logischer Ordnung enthält, und alle Gesichtspuncte bietet, die sich dem Arzte darbieten können, kann meines Erachtens dem Verständigen nur willkommen seyn.

Sollte man die Einwendung machen, daß in den Königl. Bayerischen Verordnungen bereits schon Vorschriften gegeben seyen, welche das Verfahren des Arztes bestimmen sollen, und ein Tabellenmuster, nach welchem sowohl öffentliche als Priyatimpfungen zu behandeln seyen: so muß ich bitten, diese Tabelle einmal recht ernstlich zu betrachten. Man wird sich ohnschwer überzeugen, daß es in dieser Tabelle auf eine Hauptliste, auf eine Uebersicht der Impffähigen und Impfpflichtigen und der im Jahr geimpften allein abgesehen sey, indem sie entweder als öffentlich oder Privatgeimpfte, als Kranke oder Ugehorsame, also auf nächste Jahr hingewiesene, oder als Geblätterte und von der Pflichtigkeit Befreite, sollen bezeichnet werden. Hier sind also mit Hinsicht auf den zu erstattenden Bericht, medicinisch-statistische Absichten zu erreichen und ohne Berücksichtigung des wichtigen Momentes der Impfzeit, ist ein Materiale zu gewinnen, aus dem heraus sowohl der Conspect als der ihn begleitende Bericht, seinen sicheren Inhalt erhält, weshalb auch für die unter der Hand — vom 15. April bis letzten Mai — Verstorbenen keine Rubrike leer steht, ein Zeichen, daß sogar diese Tabelle nach der Zeit der Impfung noch gefertigt werden dürfe, wenn nicht unvermeidlich fremdartige Einträge in sie aufgenommen werden sollen. Noch mehr spricht hiefür auch, daß sie die Geimpften in alphabetischer Ordnung aufnehmen soll; ein Verfahren, das während der Impfung selbst und bei der Controle auf keine Weise eingehalten werden kann, wenn nicht andere Vorarbeiten von dem Arzte getroffen und ge-

nacht worden sind, die eine solche Ordnung möglich machen können.

Als Belege zu dieser protocollarischen Tabelle (I.) sollen dienen:

1) eine Liste über die öffentlich, ordentlich oder außerordentlich Geimpften, welche die eigentlich scientifische Rechenschaft der Aerzte enthalten muß.

2) Die in gleicher Form gefaßten Listen der praktischen Aerzte, in welchen die Privatimpfungen nachgewiesen werden.

3) Die Zeugnisse über die Kranken die nicht impfbar waren.

4) Die Anzeigen und Protocolle, betreffend diejenigen, die wegen Ungehorsams der Eltern nicht erschienen.

5) Die Anzeigen und Protocolle über die Geblatterten.

Es ist kein Zweifel, daß das Resultat aus diesen Nachweisungen in den betreffenden Rubriken recht gut positiv mit Ziffern angegeben werden kann. Man erhält auf diese Weise nach beendeter Jahresimpfung eine Reihe von Ziffern in jeder Columnne, deren letzte jedesmal die in den Generalconspect einzutragende ist. Daß aber nur Ziffern, und nicht ein eigentlich wissenschaftlicher Eintrag den Inhalt der Rubriken bilden sollen, dieß deutet schon der enge Raum an, der dem Arzte am Controletage auszufüllen bleibt. Auch würde es sehr folgewidrig gehandelt seyn, wenn lediglich der öffentlich impfende amtliche Arzt den Erfolg seiner Impfungen in der Rubrik 10, und nicht auch die Privatärzte die ihrigen mit eigener Hand ausführlich einzzeichnen hätten, was ein freilich sehr wunderliches und kunterbuntes Gemisch darstellen würde. Man ist daher genöthigt, falls man so verfährt, die Listen der Privatimpfärzte als Ergänzungen des polizeilichen Protocolles zu betrachten, und *ad acta* zu nehmen, was doch offenbar der Bestimmung des §. 14. 1. der Allerb. Verordnung wider-

spricht, der die Zurückgabe der Listen verlangt. Man ermißt darnach leicht, daß außer dem protocollarischen Verzeichnisse auch noch ein anderweitiger wissenschaftlicher Nachweis von den Aerzten gefordert wird, oder werden sollte.

Ob das Desiderat, für welches ich hier ein Schema vorlege (III.), dessen ich mich schon einige Jahre bediene, den Forderungen der Wissenschaft Genüge leiste, muß ich der Beurtheilung denkender Impfarzte überlassen. In diesem Schema ist zugleich die Impfzeit einzutragen, die ja selbst in den gerichtsärztlichen Scheinen nicht fehlen darf; in der Columnne: Conscriptiionszahl, wird auf die sogenannte Hauptliste hingewiesen, so daß der Namen und das Resultat des Erfolgs in einem wie in dem andern Aktenstücke gleichmäßig zu finden sind, wenn spätere Untersuchungen dies erheischen \*).

Die zufolge der Vorschrift des §. 14., 6. zu sammeln den Interimszeugnisse als Belege für die Haupttabelle können, meines Erachtens kurz und gut, nach dem Formular (II.) ausgestellt werden, und zwar im Verlaufe des Impfyahres gleich bei der Controle, damit sie dem Gerichtsarzte zur Zeit der amtlichen Impfung überreicht und adnumerirt werden können. Auch in Betreff dieser Urkunden ist bisher manchen Ortes von Seiten der Polizeibehörde und der practischen Aerzte viel Mißverstand gehegt worden, und es konnte nicht fehlen, daß bei allseitig willkürlicher Deutung sogar die Zeit des Schlusses des Impfyahrs nicht einmal mehr dem einen wie dem andern Theile gegenwärtig war, und die Geschäftsführung Hemmungen erlitt. Der

---

\*) Die Aristokratie des Beutels wird, wie jene der Bequemlichkeit, freilich gegen die Einführung solcher Rechenschaften, in welchen zwischen Affection der Krankheit und den Reactionssymptomen unterschieden wird, Vieles einzuwenden haben.

Gerichtsarzt kann leicht die Zahlen seiner öffentlich und privatim geimpften aus seinen Tabellen erfahren, aber die der andern Aerzte zu kennen, wenn diese erst im Junius oder Julius die Zeugnisse für Kinder ausstellen, die sie lange vorher vaccinirt haben und die Eltern nicht wissen, wann und an wen sie dieselben abzuliefern haben, beglaubigt oder nicht beglaubigt, — dies ist eine Unmöglichkeit, und es vergehen Monate, bis diese Scheine mit oder ohne Zwang eingeliefert werden.

Wer je einer Impftagfahrt beigewohnt hat, in welcher der amtliche Arzt a) impfen, b) den Erfolg bei früher geimpften eintragen, c) die Scheine eines Privatimpfartes adnumeriren, oder gar auch noch beglaubigen, wie man meinen wollte, d) die Zeugnisse für Kranke, oder diese selbst in Person untersuchen, e) den eilenden drängenden Müttern in einer Stube ohne Bänke und Stühle Genüge leisten, f) einem etwa erscheinenden Arzte, wenn er Impfstoff fordert, diesen verabreichen, oder ein Kind auswählen, oder g) einem eben controlirten Kinde auch sogleich seinen Schein ertheilen soll, bevor noch seine Nummer in der Hauptliste ermittelt, und sein Namen richtig gestellt ist, oder der seiner nicht eheligen Mutter — ein Ansinnen, worüber sich Dr. Joseph Oegg §. 85. seines Versuchs einer Darstellung der gesammten Physicatsgeschäfts-führung. Sulzbach 1836. mit Recht beklagt, — wer all diesen Jammer gesehen hat, der wird die Schwierigkeiten kennen, die den Arzt an solchen Tagen drücken, zumal an Orten, wo noch Revaccinanden von 10—30 Jahren erscheinen, die gleichfalls besorgt und aufgezeichnet seyn wollen, sowohl in der Liste, als auch auf der Rückseite ihres Scheines, wenn sie anders einen solchen haben, und nicht vielmehr dieser wegen des schlechtesten Papierses zu Lumpen geworden, oder verloren ist. Es wäre nur gerecht, wenn ein Polizeimann, während der Arzt dort seine Pflicht



erfüllt, die nöthigen Anmerkungen in der Hauptliste Rubr. 12. machen würde; damit jenem nicht alle Last aufgebürdet würde, wobei Unordnungen unausweichlich sind.

Die von mir vorgelegten Muster nehmen mehr den Arzt als Mann der Wissenschaft in Anspruch, und gehen darauf aus, ihn vom Protocolliren zu dispensiren; damit seine Rechenschaft eine ihn ehrende Form habe. Hat man jene protocollarische, nur dem Polizeimanne brauchbare Tabelle selbst den Privatimpfungen aufgedrungen; haben sich die Aerzte zu solchem oberflächlichem Wesen hergegeben, und Gerichtsärzte, ihre Function verkennend, den Praktikern sogar die Ausstellung amtlicher Scheine überlassen, so haben beide Theile ihre persönliche und amtliche Selbstständigkeit verlassen, und tragen gleiche Schuld des Mißverstehens.

Ich wünsche, daß meine Vorschläge eine Basis zur gründlichen Behandlung des Impfwesens werden möchten. Wo, wie auf dem Lande — kein anderer als der Gerichtsarzt impft, ließen sich die Formulare sogleich von den Pfarrämtern benützen, um schon im Merz die Personalnotizen einzutragen; dem Impfarzte blieben dann bloß die Sachnotizen an den Controletagen einzuzeichnen, wobei viel Zeit und Mühe gespart würde. Ein Officiant der Polizeibehörde kann leicht aus diesen heraus die protocollarisch alphabetische Uebersicht nach Ortschaften oder Districten und Stationen fertigen, welche Arbeit ohne Zweifel sauber und gefälliger in die Augen fallen würde, als dies bisher oft geschehen ist.

Am Schlusse erlaube ich mir noch folgende Bemerkungen. — Es ist kaum glaublich, zu wie vielen und immer erneuten Mißverständnissen Verordnungen Anlaß geben, welche zwei Stellen zu einem Geschäft combiniren, von denen die eine ihrer Natur nach das Geschäft nicht verstehen kann, oder aus Bequemlichkeitsliebe, Herrsch- oder Ränkesucht nichts

verstehen will. Da weiß bald keine, was ihres Amtes ist, und gewöhnlich wird eine, die nachgiebige, mit der ganzen Bürde der Arbeit beladen. Ich will hier nur anführen, daß in der Beilage I. B. zu oben genannter Verordnung ausdrücklich eine Beglaubigung der Impfzeugnisse der practischen Aerzte gefordert wird. Jeder Unbefangene muß denken, daß dieses Beglaubigen Sache des Magistrates, des Landgerichts u. s. w. sey, und nicht des Gerichtsarztes, der erst auf den anderwärts beglaubigten Schein den seinigen, amtlichen, auszustellen befugt ist. Demohngeachtet gibt es Polizeistellen, die dieses Beglaubigen dem Gerichtsarzte zuschieben, Gerichtsärzte, die es für ganz unnöthig und von der Verordnung nicht gefordert halten. Daß eine solche Geschäftsführung für eine und die andere Stelle belästigend seyn müsse, ist zwar nicht zu bezweifeln; aber die Staatsverwaltung will ihre Vorschriften ausgeführt sehen; und eine etwa erst folgende Untersuchung der Acten würde die künftigen Behörden zeigen. Der §. 21. der Verordnung fordert ferner: „daß der Gerichtsarzt das eigentliche Impfzeugniß ausfertigt und unterzeichne.“ Die Staatsverwaltung erkennt hiemit den Gerichtsarzt als das wissenschaftliche Organ an, auf welches sie selbst sich verlassen will. Demohngeachtet läßt sie nicht allein den Gerichtsarzt, sondern alle zur Praxis berechtigten Aerzte als Impförzte bezeichnen, deren Zeugnisse jedoch nicht hinreichen sollen, wenn es gilt zu beweisen. Aber sie sind hinreichend jenem als Basis für seine Beurkundung zu dienen, wenn sie vorher obrigkeitlich beglaubigt sind \*). Man sieht nicht ein, warum einerseits die Befug-

---

\*) Welche scientifiche Garantie liegt in den Scheinen der Privatimpförzte, und wozu soll die Beglaubigung der Polizeibehörde, wenn der Gerichtsarzt nicht die Garantie in dem wissenschaftlichen und moralischen Charakter der Impförzte selbst findet? —

nicht anerkannt, andererseits ein Mißtrauen genährt wird, denn der Gerichtsarzt soll doch nicht bloß auf die Scheine sich verlassen, er soll auch die Listen mit vergleichen; eine unnütze Arbeit; wenn man das eine erlaubt, kann man das andere nicht verbieten. Es wäre zum Behufe der Uebersicht hinreichend, wenn jeder Arzt schriftlich angäbe, wie viele er mit Erfolg geimpft hat, wie viele nicht u. dgl. — Wo diese Privatimpfungen, wie in manchen Orten, noch um soviel höher bezahlt werden als die öffentlichen, da hat der Gerichtsarzt viele Privatimpfungszeugnisse zu empfangen, da es an Aerzten nicht fehlt, die diesen leichten Verdienst suchen; und hat eben so viele auf Treue und Glauben wieder auszustellen. Läst er sich in eine strenge Prüfung des Verfahrens ein, fodert er Listen und andere Papiere, oder gar eine Rechenschaft über das und jenes, und soll ihm die Polizei dazu behilflich seyn, so macht er diese unwillig und erscheint als Ränkeschmied auch mit dem vollsten Recht auf seiner Seite. Gibt er diese Untersuchungen auf, so kömmt er in den Fall, die Pfuscherei zu hegen, und Excesse, Ignoranz u. s. w. zu sanctioniren, er wird zu einer schreibenden Behörde, zu einer Null, wie alle bloß schreibende, nicht denkende, sind. Ein großer Muth zur Ausführung der Vaccination, und noch mehr der Revaccination kann ihm um so weniger entstehen, da erstere im Verhältnisse zu der dabei statt findenden Schreibung sehr schlecht, letztere gar nicht belohnt wird. Er soll nicht allein jene, die er früher vaccinirte, ohnentgeltlich wieder impfen, sondern auch jene, die andere 10 — 12fach besser Bezahlte, geimpft haben. Man sollte glauben, daß der Werth des Lebens und der Gesundheit mit dem Alter wachse; daß ein 5jähriges Kind mehr als ein eben geborenes, ein 10jähriges mehr als jenes, ein erwachsener Mensch von 30 Jahren, der selbst eine reiche Nachkommenschaft verspricht, am meisten Werth habe; doch hievon ist keine Rede mehr, während der privatim

Impfende noch immer bezahlt wird; 8 kr., 12 kr. sind Alles, was der öffentlich wirkende zu erhalten hat, für das was er doch für und auf das ganze Leben und wiederholt thun soll und muß. Es wäre demnach zu wünschen, daß eine verhältnißmäßige Gleichstellung der beiden Acte, des öffentlichen und Privatimpfens dem Arzte Muth, und dem zu sichernden Geimpften Zutrauen einflößen, und das ganze Werk in eine mehr wissenschaftliche als polizeiliche Form gebracht werden möge, zu welchem Zwecke allein ich diesen Aufsatz geschrieben habe. Des Herrn Dr. Oegg gegründete Klagen in seinem §. 83. 84. des schon erwähnten Werkes wären, wenn eine solche wissenschaftliche Arbeit vollzogen würde, gründlich erledigt und zugleich der bisherige polizeilich-ärztliche Geschäftsablauf, der sich bei allen Arten von Impfungen aus Mangel einer genügenden practischen Einsicht in das Geschäft, den ich schon im 15ten Ergänzungshefte dieser Zeitschrift gerügt habe, beseitigt, insoweit die Fortschritte der Wissenschaft nicht späterhin andere Anordnungen erheischen.

Endlich möchte ich noch erinnern, daß jedem Arzte angesonnen würde, wie in den ersten Zeiten geschah, diejenigen Kinder nachhaft zu machen, von denen er Lymphe zum Weiterimpfen entnommen hat. Wir wissen aus Everzens Bericht\*), daß von einem anscheinend ganz gesundem Kinde der Impfstoff entnommen, und bei 8 andern Kindern in der Stadt Fredericksborg benützt bei allen trefflich anschlug, aber sehr stark suppurirende Blattern bei 6 Kindern hervorbrachte, die tiefe Geschwüre hinterließen, bald

---

\*) Mittheilung der Syphilis durch Vaccination. Der Aufsatz findet sich in Sinogowitz Geschäftstagebuch für das Jahr 1834. S. 265. Auch Eisenmann in seinen vegetativen Krankheiten S. 501 erwähnt dieser Beobachtung.

vertrocknend, bald wieder aufbrechend. Auch eine wunde Beschaffenheit ihres Mundes entstand, weil sie noch an der Brust tranken, und selbst die Brustwarzen der Mütter wurden wund. Nicht genug, einige der Mütter bekamen einen Ausschlag über den ganzen Körper, klagten über Schmerzen im Halse u. s. w. — Wollte man deshalb die Privatimpfungen noch immer fortbestehen lassen, so müßte eine strengere Auswahl der Stoff gebenden Kinder und ihre genaue Bezeichnung statt finden und anbefohlen werden, sowohl bei solchen Aerzten, welche die Kinder in Menge in ihrer Wohnung impfen, als bei jenen, denen wegen der geringeren Zahl die Auswahl weniger frei steht. Auf gleiche Weise sollte jeder derselben verpflichtet seyn, das Alter und den Abstammungsort seines ausser- oder innerhalb bezogenen Impfstoffes gewissenhaft anzugeben. Da die *Syphilis* eine jener Krankheiten ist, deren Keime viele Jahre lang latent bleiben können, so wird eine Vorsicht um so mehr nothwendig, wo viele unehelich Geschwängerte mit ihren Kindern sich, um eine Belohnung zu erhalten, zur Abimpfung hindrängen, und in Städten, wo diese Krankheit unter der niedern Klasse einheimisch geworden, die reicheren Familienväter und Mütter aber sich für zu gut halten, um von ihren Kindern Stoff entnehmen zu lassen.

---

# I. Nächsten Jahres Verwiesenen

1.	2.	3.	10.	11.	12.
Fortlaufende Zahl	Bezirk	Ort des Bezirks	Zur nächsten Impfung verwiesen		
			Als ungehorsam	Als krank	Ohne Erfolg geimpft
			Natürlich geblattet und frei		
Anmerkungen und Hinweisungen zu Urkunden.					
1	Fürth				S. die scientifiche Urkunde A. S. 4. —
2	—				S. scient. Urkunde B. S. 36. —
3	—				S. scient. Urk. A. S. 26. —
4	—				S. Zeugniss des Dr. N. —
5	—		1		S. scient. Beil. des Dr. M. S. 50.
6	—	1			S. scient. Urk. A. S. 15. —
7	—				S. scient. Urk. A. S. 25. —
8	—				1 S. Polizeiprotocoll. Nr. 9.
9	—		1		S. Anzeige Nr. 5.
Anmerkung. Da Ungehorsam gegen das Gesetz und ausgekommene Blättern durch die Polizeibehörde constatirt worden, so beziehen sich die beiden letzteren Numern auf dergleichen Protocolle oder Anzeigen.					

## II i n.

Tischler Jacob dahier, geboren den 13ten August 1834  
r Privatliste (B.) eingetragen habe.

Dr. B. in Fürth.

nuar 1834, konnte wegen Hirnentzündung am 21sten April  
th den 21sten April 1835.

Dr. N., Armenarzt.

ist am 19ten Mai privatim von mir, aber ohne Erfolg,

Dr. M.

## II

Pagina 4.

Impfzeiten.				
	Conscrip- tionszahl	Tag	Monat	Jahr
n.	1	12.	Mai	1835
Gel				
Ort				
Wd				
o n.				
Abimpfung brauchbar; doch				
Gel; o n.				
Tafelch.				
Mot mit dem primären.				
bemerken.				
Jahr n d.				
äftig; starke Pockenanlage				

## VI.

### **Einfacher Vorschlag die häufigen Verunglückungen der Kinder zu verhüten.**

**Von Dr. Georg Adelman, Arzte, Wundarzte  
und Geburtshelfer in Fulda.**

---

Es ist nicht nur Beruf des wahren Arztes, schon entstandene Krankheiten nach bestem Wissen und Gewissen zu behandeln, sondern er soll auch alle jene Momente zu entfernen sich bestreben, wodurch das Leben oder die Gesundheit einzelner Individuen oder einer Menge Nebenmenschen gefährdet werden kann. — Die Vereinigung der Verwaltungs-, Sicherheits- und Medicinalbehörden zu diesem edlen Zwecke und die aus derselben resultirenden Anordnungen und Gesetze begreifen wir unter dem Namen medicinische Polizei. Da nun in dem menschlichen Leben nach seinen Richtungen und Veränderungen jeden Augenblick neue, der Gesundheit des Menschen drohende Schädlichkeiten entstehen, so begreift es sich leicht, daß dieser Zweig des Sanitätswesens nie als ein geschlossenes Ganzes betrachtet werden kann, sondern je nach dem Ursprunge neuer concreter Fälle Veränderungen, Verbesserungen und Zusätze erfahren muß; was wir auch wirklich finden, wenn wir die medicinisch-polizeilichen Verordnungen eines Jahrhunderts prüfend durchgehen. Wir können indeß die medicinische Polizei nicht nur als ein bisher nicht geschlossenes Ganzes

Jahrgang 1887. (88. Band.)



betrachten, sondern wir können wohl mit Recht behaupten, daß sie nach den bis jetzt gemachten Erfahrungen über Schädlichkeiten sogar lückenhaft genannt werden kann, und daß es daher die Pflicht nicht nur jedes Arztes, sondern auch jedes Menschenfreundes ist, Regierungen, welchen das Wohl ihrer Unterthanen am Herzen liegt, auf dieselben aufmerksam zu machen, und die Mittel anzugeben, durch welche sie am besten ausgefüllt werden können.

Jeder Stand, jedes Geschlecht, jedes Alter im menschlichen Leben ist besonderen Schädlichkeiten unterworfen, und von allen diesen wird schon aus Menschenfreundlichkeit unsere größte Aufmerksamkeit auf das kindliche Alter gerichtet seyn müssen, weil es sich, der Ueberlegungsgabe annoch beraubt, blind in Gefahren stürzt, deren üble Folgen es nicht einsieht, und weil es bei seiner Schwäche von denselben weit leichter schädlich angeregt wird, oder ihnen unterliegt, was bei einem vorgerückteren Alter in diesem Grade nicht zu befürchten ist; — und auch das politische Interesse, welches wir an den Kindern nehmen, sie einstens als rüstige Arbeiter, starke Soldaten und Erzeuger einer späteren kernhaften Generation, als Hoffnung und Stolz des Vaterlandes zu erblicken, muß uns anspornen, alle Schädlichkeiten abzuwenden, durch welche diese Knospen in ihrem ersten Aufkeimen für die Dauer ihrer ganzen Existenz könnten beschädigt werden. Nicht minder muß es unsere Sorge seyn, die Integrität aller Staatsbürger so viel es in unsern Kräften steht, zu erhalten, als es ein auf Erfahrung gegründeter Satz ist; daß bei wohlgebildeten Nationen auch eine bessere Moral, Offenheit und Biederkeit herrscht, — daß hingegen bei schwächlichen, klein gebauten, übel gebildeten Völkern Schmeichelei, Heuchelei, Verschmitztheit, Schadenfreude, Meuchelmord, und mehrere andere Schattenseiten der menschlichen Seele ihr Lager aufgeschlagen haben. — Was hier im Allgemeinen durch

namentliche Aufführung der betreffenden Nationen zur Evidenz bewiesen werden könnte, wenn es nicht ein keines Beweises mehr bedürftiger Satz wäre, gilt aber auch wieder im besonderen. Jedermann wird schon die Erfahrung gemacht haben, daß schwächliche, von Jugend auf mit einem körperlichen Gebrechen behaftete Personen weit mehr zu fürchten sind, als starke und gesunde, weil jene nicht vermögend sind, sich auf Unbilde, die sie erlitten zu haben glauben und die sie viel höher anschlagen, als Gesunde, offen zu rächen, daher Hinterlist und Tücke anwenden, um ihrem vermeintlichen Feinde empfindlich zu schaden; so entstehen Meuchelmord und Brandstiftungen als niederträchtige feige Ausübung der Rache.

*Anima sana in corpore sano.*

Ich glaube, daß es sich der Mühe lohnen würde, wegen des psychologischen Interesse aus den Polizei- und Criminal-Registern diejenigen Verbrechen zusammenzustellen, welche durch verkrüppelte Menschen begangen worden sind, man würde gewiß Diebstahl, Verwundungen unversehens beigebracht, Verleumdungen, Excesse in *Venere et Baccho* besonders, und andere feige Uebelthaten in Menge finden. Nicht nur der Psychologe würde hierin reiche Ernte über die bei solchen Krüppeln durch äussere Verhältnisse gebildeten Gemüthsarten finden, sondern auch die pathologische Anatomie könnte manche Ursache derselben, aus der Struktur-Veränderung des Gehirns und des Rückenmarkes bedingt, durch Difformitäten der Knochen nachweisen.

Diese oberflächliche Skizze wird jedem Menschenfreunde, der über das Wohl seiner Nebenmenschen nachgedacht und Erfahrungen gesammelt hat, reichen Stoff zu Versuchen, die Ursachen des Verfalles der Moralität zu heben, bieten und ihn anspornen, sie in der menschlichen Gesellschaft wirklich zu realisiren.

Die schlechte Entwicklung oder Verunstaltung des

menschlichen Körpers ist abzuleiten: aus erblicher Anlage, aus den Sitten und Gebräuchen, aus der Lebensart, Nahrung, Kleidung, Klima, Beschäftigung und aus den Unglücksfällen, welchen der Leib ausgesetzt ist. Zur Beseitigung aller dieser Schädlichkeiten sind so viele sinnige und unsinnige Vorschläge gemacht und so viele fromme Wünsche geäußert worden, daß die Menschheit schon einen unberechenbaren Nutzen ziehen würde, wenn man nur die Hälfte von ihnen berücksichtigen und anwenden wollte. Es kann daher nicht meine Absicht seyn, über alle diese Gegenstände, welche fast alle schon das kindliche Alter berühren, mich auszulassen, sondern ich will nur den letzten Punkt, „die Unglücksfälle“ berühren, welche das kindliche Alter leider so häufig zu treffen pflegen, und einen Vorschlag versuchen, von dessen Realisirung man gewiß wichtige Vortheile wird erwarten können.

Schon der Säugling ist Gegenstand der Vorsorge einer menschenfreundlichen Regierung, und über seine Verpflegung und Ernährung sind schon früh Gesetze erschienen, z. B. in Frankreich die *Declaration du Roi d. 29. Janvier 1715, enregistré au Parlement le 14. Fevrier 1715*, welche eine Regulirung des Ammenwesens betrifft; schon früh erbaute man Findlings- und Waisenhäuser, um die durch eine unmenschliche Mutter oder durch unglückliche Todesfälle verlassenen Kleinen vor Hungertod zu schützen und zu guten Bürgern zu erziehen; jede Regierung trachtet, gute Schulen herzustellen, in denen die Jugend in Wissenschaften und guten Sitten unterrichtet werden soll, und mehrere Aerzte haben mit Eifer und Wärme über dergleichen Anstalten ihre Ideen und Vorschläge der Oeffentlichkeit übergeben, unter denen sich gewiß bis jetzt noch der berühmte Joh. Peter Frank durch sein System einer vollständigen medicinischen Polizey das größte Verdienst erwarb, obwohl nach ihm viele andere Aerzte und Verwaltungsbeamte

über diese Gegenstände geschrieben haben. Bey den meisten finden wir aber leider zwischen der Beaufsichtigung des Säuglings und des Schulkindes eine große Lücke, vermissen nemlich alle Grundsätze über die Sorge, welche einem Kinde, das nicht mehr am Busen seiner Mutter sich nährt, aber auch noch nicht genug erwachsen ist, um unter die Obhut des Lehrers gestellt werden zu können, gewidmet werden müßte.

Manche möchten wohl hiergegen einwenden, daß von Obsorge der Kinder dieses Alters keine Rede seyn könne, indem es ja die Pflicht der Eltern sey, ihre unbeholfenen Kleinen zu bewahren. Diese Entgegnung scheint beim ersten Anblicke und nach einer Theorie des Landes *Sandomir* richtig zu seyn; bey näherer Anschauung jedoch und practischer Beleuchtung möchte sie keine Probe aushalten; denn betrachten wir genau die Lebensweise, besonders der niederen Stände, so finden wir im Ganzen zwischen Stadt- und Landbewohnern wenig Unterschied. Die Landbewohner verlassen früh Morgens ihre Hütten, um ihre oft entfernt liegenden Felder zu bebauen und kehren Mittags auf kurze Zeit nach Hause, um ihr Mittagsbrod einzunehmen; darauf entfernen sie sich wieder um bey hereinbrechender Nacht erst heimzukehren; andre verlassen ihr Obdach, um in der nächsten Stadt als Zimmerleute, Maurer u. s. w. ihren Lebensunterhalt zu verdienen und Abends bey ihrer Zurückkunft den Hunger ihrer sie sehnsvoll erwartenden Kinder stillen zu können. — In größeren Städten pflegt die niedere Volksklasse aus Fabrikarbeitern zu bestehen, und einzelne verdienen ihr Brod als Bediente, Stiefelputzer, Mäckler, Holzhauer u. s. w., sind daher auch fast den ganzen Tag über von ihrer Wohnung und ihren Kindern entfernt. — Und nicht allein die Väter können sich unter diesen Umständen der Beaufsichtigung und Erziehung ihrer

Kinder nicht widmen, sondern auch die Mütter, denen ursprünglich die innere Verwaltung des Hauses und die Kinderzucht obliegt, sind gezwungen — in einem Zeitalter, wie das unsrige ist, wo der allgemeine Grundsatz feststeht, jedes zum Leben und zum Luxus des Menschen nöthige Product möglichst schnell, wohlfeil und gut zu liefern, wo durch Dampf die Hände der ehemals beschäftigten Arbeiter überflüssig geworden sind, oder diese sich mehr, als ihre Gesundheit vertragen kann, anstrengen müssen, um eine ephemere Concurrenz bestehen zu können — männliche anstrengende Arbeiten zu verrichten und den ihnen von der Natur angewiesenen Wirkungskreis zu verlassen. Unter diesen Umständen werden nun die Kinder entweder ohne jede Aufsicht, oder unter der Obhut eines nicht viel grössern Kindes zurückgelassen, oder tragen sie die Landleute mit auf das Feld, — eine Alternative, welche gleich unselig in ihren Folgen ist. Bleiben sie sich selbst zu Hause überlassen, so finden die unbesonnenen Kinder hinlängliche Gelegenheit, sich selbst am Leben und oft ihren Mitmenschen am Gute zu schaden, was unzählige Beispiele beweisen: Ein Kind erstickt in der Wiege, das andre verhungert, das dritte verbrennt, wobey oft das halbe Dorf mit eingeäschert wird, ein andres ertrinkt in Mistjauche, andre Kinder werden von Schweinen verstümmelt oder gefressen, andre stürzen sich todt, und so folgt ein schrecklicher Unglücksfall dem andern \*).

Werden die Kinder mit auf das Feld genommen, so stürzen sie vom Wagen und werden von den Rädern zertrümmert, vom Viehe verstümmelt oder zu Tode getreten, sind allen Schädlichkeiten der Temperatur ausgesetzt, ertrinken in Bächen, verirren sich in Wäldern und sterben eines furchtbaren Hungertodes, vergiften sich durch den Ge-

---

\*) Peter Frank System Bd. V. §. 15.

nufs schädlicher Pflanzen, oder werden zu ihrem größten Nachtheile zu schweren Arbeiten angehalten (s. Tissot Anleitung für das Landvolk in Rücksicht seiner Gesundheit S. 396. — P. Frank System. Bd. VI. S. 202) u. s. w., und ich glaube nicht zu viel zu sagen, wenn ich behaupte, daß vielleicht nur in unserem Staate allein kein Tag vergeht, an dem nicht aus Mangel an Aufsicht ein solcher Unglücksfall sich ereignet, wodurch das Land in einem Jahre 365 Leichen, Verwundete oder Krüppel erhält.

Daß diese kurze Anführung von Unglücksfällen nicht im Geringsten übertrieben, sondern daß mit leichter Mühe sie mit einigen tausend unglücklichen Beispielen belegt werden könnte, müssen alle jene zugeben, die, wenn auch nicht wie wir Aerzte ihren Wirkungskreis im menschlichen Elende finden, nur auf die Leiden ihrer Nebenmenschen aufmerksam sind; — man lese Zeitungen, Wochenblätter und medicinische Journale, und man wird sich von der Wahrheit meiner Angaben bald überzeugt haben.

Sind wir somit wirklich durch Thatsachen über die Unglücksfälle belehrt, welche aus Mangel an Aufsicht die argehende Generation betreffen, so liegt der Trieb gewiß in eines jeden edlen Menschen Brust, alle Mafsregeln zu ergreifen, welche dieselben zu beseitigen im Stande sind. Freilich sind schon von den ältern Zeiten her Mafsregeln getroffen worden, so wurde z. B. 1396 in Frankreich ein Mutterschwein zum Strange verurtheilt und von dem Scharfrichter von Falaise aufgehängt, weil es einem Kinde das Angesicht hinweggefressen hatte, und gleiche Procedures waren früher nicht selten (!), auch in unsern Zeiten sollen alle Dungstätten, worin sich eine Menge Jauche befindet, so wie die Brunnen bedeckt werden, damit besonders Kinder nicht darin verunglücken; auch besitzen wir in unserm Vaterlande schon Vereine, welche sich der Erziehung verlassener Kinder annehmen, in manchen Städten Frauenvor-

eine u. s. w.; auch hat Pet. Frank (System Bd. V. §. 15. II.) eine Mafsregel angegeben, nach welcher mehrere Haushaltungen sich vereinen, und wechselseitig die Aufsicht der zurückgelassenen Kinder übernehmen sollen; dafs jedoch solche Anordnungen und Institute unseren vorgesteckten Zweck nicht ganz erfüllen, und manchmal unausführbar einseitig sind, mufs Jedermann zugeben, indem die Grundursache des Uebels dadurch nicht gehoben wird; auch sind die mildthätigen Institute dieser Art nicht allgemein genug verbreitet.

Ich wage daher ein Mittel vorzuschlagen, welches meiner Ansicht nach allen erwähnten Unglücksfällen vorbeugen wird, indem es von dem Grundsatz einer immerwährenden Aufsicht ausgeht, nemlich die

*„Errichtung öffentlicher Kinderstuben.“*

Diese Idee ist keineswegs neu; ich lernte die Kinderstuben vor zehn Jahren in Belgien kennen, und sah ihre wesentlichen Vortheile so wie ihre Mängel; sie gehen dort nicht vom Staate aus, sind daher auch keiner Controlle unterworfen, sondern sind Privatanstalten alter Leute, welche sich durch diese Speculation kümmerlich ernähren; meistens sind es niedrige, finstere, enge Zimmer, in denen wegen der Menge der kleinen Kinder eine ungesunde Atmosphäre herrscht; aber trotz dieser Unvollkommenheiten gewähren sie den Arbeitern der belgischen industriösen Städte wesentlichen Vortheil, und sind fortwährend sehr besucht.

In sehr betriebsamen und volkreichen Städten existiren solche Kinderstuben schon längere Zeit: in England, der Schweiz und neuerdings in Italien, auch in Belgien fängt man jetzt an, sie nach einem grosartigen Plane und unter dem Titel *Ecoles gardiennes* (z. B. in Verviers) einzurichten; in Deutschland befinden sich die ausgedehntesten Institute dieser Art in Berlin und München, ohne dafs jedoch das ganze Publikum einen grossen Antheil daran zu

nehmen scheint, und da man auch nicht zu suchen scheint, die Nützlichkeit derselben zur Oeffentlichkeit zu bringen, so weifs man in Deutschland sehr wenig davon. Ganz anders verhält es sich mit den vorgenannten Ländern, in welchen das Institut der Kleinkinderstuben schon eine Literatur besitzt, wovon Frankreich und die Schweiz 17, England 8 kleinere oder grössere Werke geliefert haben, worunter sich auch 2 Uebersetzungen, eine aus dem deutschen, die andere aus dem Italienischen befinden. — Der grössten und schnellsten Ausbreitung scheinen die Kinderstuben in Frankreich sich zu erfreuen, da nicht allein Frauen der höchsten und höheren Stände lebhaften Antheil daran nehmen, sondern auch viele Geistliche die Nützlichkeit derselben auf der Kanzel veröffentlichen. In Paris besteht ein eignes Journal für diesen Zweig der Erziehung, betitelt: *L'ami de l'enfance, Journal des Salles d'asile, publié sous la direction de M. Cochin, Membre du Conseil général du Département de la Seine, et de Batelle, Chef de bureau à l'Administration générale des Hospices civils de Paris.* — *A la librairie classique et élémentaire de L. Hachette. Rue Pierre-Sarrasin, 12 à Paris.* — Preis 6 Franken jährlich. — Dieses Journal erschien zuerst im Januar 1835, und erfreut sich vieler Theilnehmer und Mitarbeiter, indem die Redaction desselben mit allen übrigen Instituten dieser Art in Verbindung steht, und daher nicht allein über den Fortgang der Schulen in verschiedenen Ländern berichtet, sondern auch die Gesetze dieser verschiedenen Anstalten, ihre Einrichtung, Lehrmethoden, Einnahmen und Ausgaben veröffentlicht.

In Paris selbst, wo die Nützlichkeit, oder ich möchte lieber sagen die Nothwendigkeit der Kinderstuben gewifs am meisten gefühlt werden mußte, entstand das erste Institut dieser Art im Jahre 1826 mit einem Kostenaufwande von 6901 Franken, die grösstentheils aus Subscriptionen gesamt-



melt wurden; im Jahre 1828 bestanden schon zwei, 1829 drei, 1830 sechs, 1831 sieben, 1832 acht, 1833 zehn, 1834 fünfzehn und im Jahre 1835 hoffte man sie bis zu zwanzig zu vermehren. Die Ausgaben im Jahre 1834 beliefen sich auf 42,945 Franken 88 Centimes, ohne die Miekthekosten zuzurechnen, die noch ausserdem 17,783 Fr. 67 C. betrugen, aber von der *Administration des hospices* bezahlt werden; da nun in demselben Jahre 2800 aufgenommen wurden, so kommt auf jeden Kopf jährlich 21 Fr. 70 C.; monatlich 1 Fr. 81 C.; täglich 6 C. — Gewiss eine kleine Ausgabe für einen grossen Vortheil! Aehnliche Schulen befinden sich jetzt in Arras, in Straßburg, in Lyon, Morlaix, Brest (mit 2950 Fr. jährlichen Ausgaben); Nimes, Nantes, und in dem Dorfe Ecourt-Saint-Quentin (Pas de Calais). — In England ist vielleicht die bedeutendste Kinderschule in Bristol, Glasgow; von Amerika in Boston.

Aus dieser kurzen Uebersicht ergibt sich, welchen Aufschwung die Errichtung der Kinderstuben in Frankreich, besonders aber in Paris, genommen hat, wo auch alle Umstände zusammenfallen, die einer solchen Anstalt förderlich seyn können; die Bereitwilligkeit der Eltern, ihre Kinder diesen Schulen zur Wahrung zu überlassen, die Bereitwilligkeit vieler edler Frauen, sich dem Geschäfte der Administration einer Kleinkinderschule zu unterziehen, — die Freigebigkeit der Subscribenten in ihren Geldspendungen und der Eifer, mit welchem die Wohlthätigkeitsbüreaus sich der Sache annehmen und sogar bedeutende Geldunterstützungen bewilligen.

Es sind schon mehrere grosse Städte Deutschlands mit gutem Beispiele vorangegangen, und es ist nicht zu zweifeln, daß auch in minder grossen die Errichtung von Kleinkinderschulen Antheil erhalten wird, wenn nur wenige Menschenfreunde sich an die Spitze des Unternehmens stellen wollen. In Dörfern hingegen, wo die Nothwendigkeit einer

Beaufsichtigung der Kinder noch fühlbarer ist, fehlen beinahe alle genannten Förderungsmittel, aber dennoch verzweifle ich nicht an der Errichtung von Kinderstuben in Dörfern, weil Viele dieselbe als ein allgemeines Bedürfnis sehnlichst wünschen und ihr wohlthätiger Einfluss auch bald von den Verblendeten erkannt werden wird; dann ist auch ihre Einrichtung so wie ihre Unterhaltung so einfach, daß sie durch ganz unbedeutende Beiträge der sie benützenden Eltern fortbestehen können.

Da nun jede öffentliche Anstalt nach gewissen Gesetzen errichtet und geleitet werden muß, so will ich, jedoch nur im Allgemeinen, diejenigen vorschlagen und motiviren, welche ich für die Einrichtung und das Gedeihen derselben für wesentlich erforderlich halte, die kleineren Specialitäten den einzelnen Dirigenten überlassend.

## Gesetze über die öffentlichen Kinderstuben.

### §. 1. Pflicht der Errichtung.

„Jedes Dorf, und in den Städten jede Kirchengemeinde, soll gehalten seyn, eine öffentliche Kinderstube zu errichten.“

### §. 2. Ort der Kinderstube.

„Eine solche Kinderstube soll in einem trockenen, nach der Seelenzahl der Theilnehmer gehörig geräumigen und hellen Zimmer sich befinden.

Sie kann entweder in dem Stadt- oder Gemeindehause, oder in einer von der Gemeinde zu miethenden Privatwohnung seyn.“

### §. 3. Inventar.

„Die Meublen derselben bestehen in niedrigen Stühlen und Tischen, Gläsern, Tassen, Nachtgeschirren u. s. w. in passender Anzahl, und im Winter muß ein wohlverwahrter Ofen angebracht werden können; — auf dem zugleich die

von den Kindern mitgebrachten Speisen warm gehalten werden.“

#### §. 4. Aufsicht.

„Die Aufsicht führt über die Knaben ein Mann, über die Mädchen ein Weib, doch sind beide verbunden, sich wechselseitig zu unterstützen.

Die Besoldung dieser Aufseher fällt der Gemeinde- oder Stadtkasse keineswegs zur Last, denn in einem jeden Orte finden sich immer Leute, die wegen irgend eines körperlichen Gebrechens nicht im Stande sind durch schwere Arbeit sich den nöthigen Unterhalt zu verdienen, sondern sie fallen der Gemeindekasse anheim; dafür kann man wohl auch von ihnen verlangen, daß sie ihrer Gemeinde einen Dienst erweisen dadurch, daß sie die Kinder beaufsichtigen, was sie mit desto größerer Bereitwilligkeit thun werden, wenn sie einen pecuniären Vortheil dadurch zu gewärtigen haben. (S. §. 12. 1.)

In einer kleineren Gemeinde, wo die Anzahl der Kinder geringer ist, scheint die Bestellung einer Frau zur Beaufsichtigung und Wahrung hinreichend, denn ein Mann allein besitzt zu diesem Geschäfte selten die gehörige Fertigkeit, oder auch nur den guten Willen.“

#### §. 5. Vermehrung der Aufsicht.

„Die Bestellung einer größeren Menge von Aufsehern richtet sich nach der Zahl der Kinder, gewöhnlich wird auf 12 ein Wärter gerechnet, so daß bei der Anwesenheit eines Mannes und einer Frau 24 aufgenommen werden dürfen.

Daß diese Zahl der Kinder nicht zu groß ist, wird sich weiter unten ergeben. (S. §. 10. Ende).“

#### §. 6. Fähigkeit zur Aufnahme.

„Die Fähigkeit der Kinder in die öffentliche Kinderstube aufgenommen zu werden, fängt an von dem Augenblicke, wo sie von der Mutterbrust abgewöhnt sind bis zum

12ten Jahre, jedoch können mit Erlaubniß der Direction bei beiden Terminen Ausnahmen Statt finden.

Es kann nämlich der Fall eintreten, daß durch eine unabwendbare Nothwendigkeit ein Kind einige Tage nach seiner Geburt aufgefüttert werden muß, hier kann es früher aufgenommen werden unter den später zu nennenden Bedingungen. (S. §. 13.) — Ist ein zwölfjähriges Kind so schwächlich, oder mit einem localen, nicht ansteckenden Uebel behaftet, z. B. mit einer Wunde, so daß es seine Eltern nicht zu ihren Arbeiten zuziehen wollen, so kann seinem längeren Verbleiben oder seinem Wiedereintritte in die Kinderstube nichts im Wege stehen.“

#### §. 7. Hindernisse der Aufnahme.

„Bevor ein Kind in die Kinderstube aufgenommen wird, soll es genau untersucht werden, ob es an keiner Krankheit leidet, die leicht ansteckt, z. B. Kopfgrind, Krätze, Syphilis, bösartigen Geschwüren, Keuchhusten, Masern, Scharlach, Blattern u. s. w., oder die einer sorgfältigen unausgesetzten Wartung bedarf, z. B. Hirnentzündung, Brustfieber, Durchfall, Croup, Zahnfieber. Findet man einen oder den andern dieser Zustände, so soll das Kind sofort zurückgewiesen, oder nach der späteren Entdeckung desselben sogleich den Eltern zurückgeschickt werden. Selbst von ihren Eltern unreinlich gehaltenen Kindern soll der Aufenthalt in der Kinderstube nicht gestattet werden.

Da die genannten Krankheiten fast einem jedem gemeinen Manne bekannt sind, so kann man es den Aufsehern überlassen, hierüber ein Urtheil zu fällen, sollten jedoch diese im Zweifel seyn, so müssen sie den Rath des Pfarrers, des Schullehrers oder des Ortsvorstandes verlangen, welche gehalten seyn sollen, auch nur durch Verdachtsgründe einem Kinde den Eintritt in die Kinderstube momentan zu versagen.

## §. 8.

„Der Besuch der Schule schließt den Besuch der Kinderstube nicht aus, indem die Schulkinder nach beendigtem Unterrichte in diese zurückkehren können.“

## §. 9. Eröffnung der Kinderstube.

„Die Eröffnung der Kinderstube ist im Sommer um 5 Uhr Morgens festgesetzt, im Winter um 6—7 Uhr, der Schluß derselben im Sommer um 8 Uhr, im Winter um 6—7 Uhr Abends, doch sind hierin Ausnahmen zulässig.“

Nach den individuellen Verhältnissen einer Stadt oder eines Dorfes, nach der Jahreszeit und der betreffenden Beschäftigung der Bewohner müssen hier wohl Ausnahmen gelten, welche der Director der Kinderstube am besten beurtheilen kann.

## §. 10. Aufsichtsgebühren.

„Der Preis für die Aufsicht eines Kindes während eines Tages richtet sich nach dem Alter desselben. Kinder von 1—4 Jahren bezahlen 4 Heller, von 4 bis zu 7 Jahren 3 Heller, von 7 bis zu 12 Jahren 2 Heller, wer älter als 12 Jahre ist, genießt die Wohlthat der Kinderstube umsonst. Bleibt ein Kind nur die Hälfte des Tages in der Kinderstube, so wird die Hälfte des Preises erlegt. — Die Bezahlung geschieht jeden Abend, wenn das Kind abgeholt wird. Wird das Geld am anderen Morgen bey Eröffnung der Kinderstube spätestens nicht bezahlt, so kann das Kind nicht mehr zugelassen werden.“

Es könnten vielleicht Einige für besser halten, jedem Kinde den Aufenthalt in der Kinderstube frey zu gestatten, da sie als ein wohlthätiges Institut anzusehen sey. Hiergegen möchte aber einzuwenden seyn, daß manche vermögende Eltern aus falschem Stolze ihre Kinder nicht Theil an der öffentlichen Kinderstube würden nehmen lassen, und daß die übrigen Leute sie somit als eine Bettleranstalt ansehen und sich ebenfalls schämen würden, ihre Kinder dahin zu schicken.

Was der Mensch nicht verdienen oder bezahlen muß, hat für ihn fast keinen Werth; deswegen ist auch in den meisten Instituten, wo für die ärmere Volksklasse Rumforder Suppe bereitet wird, das Gesetz eingeführt, daß keine Portion unbedingt umsonst ausgetheilt wird, sondern daß für jede, wenn auch nur 1 Heller bezahlt werden muß, um der Trägheit keinen Vorschub zu leisten, und die unglückliche Klasse der *pauvres honteux* von dieser Wohlthat nicht auszuschließen. Von der Maxime, Leute, welche in Wohlthätigkeitsanstalten treten, bey ihrem Austritte mit Geld noch zu belohnen (z. B. in Gebäranstalten), ist man glücklicher Weise fast allgemein zurückgekommen. — Wäre die oben angeführte Meinung die richtige, dann müßte nothwendiger Weise auch die Erhaltung der Kinderstube den ohnehin schon genug in Anspruch genommenen Gemeindegassen zur Last fallen, was wegen der aus dieser Maßregel entspringenden Unzufriedenheit der Gemeindemitglieder der Anstalt kein Gedeihen bringen möchte, indem dann auch solche Eltern zu Beyträgen zugezogen würden, welche entweder mit Kindern nicht gesegnet sind, oder die es nicht für rathlich halten, sie der Kinderstube anzuvertrauen.

Wenn ich ferner darauf antrage, daß die Aufsichtsgebühren Abends bey Abholung des Kindes oder spätestens am folgenden Morgen bezahlt werden sollen, so glaube ich einen guten Grund dafür darin zu finden, daß es einem minder Vermögenden leichter vorkommt, täglich einige Heller, als wöchentlich eine Menge Kreuzer zu erlegen; es werden hierdurch auch alle Ursachen zu Einforderungen an Rückständen und deren zwangsweise Eintreibung vermieden, wobey das Ansehen der Anstalt nur gewinnen kann; und dem Director werden Rechnungen und Unannehmlichkeiten jeder Art erspart.

Der Preis ist höher gestellt für kleinere Kinder, weil sie nebst der Aufsicht noch der Wartung bedürfen; je mehr

sie deren mit vorgerücktem Alter entbehren können, desto weniger bezahlen sie, und da die älteren Kinder zugleich wieder zur Aufsicht der jüngeren verwendet werden können, so erscheint die früher angeführte Zahl der Aufsicher auch genügend (s. §. 5).

#### §. 11.

„Die Direction hat nach Mafsgabe der Umstände, die Befugniss, die Aufsichtsgebühren zur Hälfte oder gänzlich zu erlassen.

Kindern ganz vermögloser Eltern, z. B. unehelichen Kindern kann nach Ermessen jede Gebühr erlassen werden, ebenso kann für dieselbe Familie das 3te oder 4te Kind frey seyn, wenn sie sich zu gleicher Zeit in der Kinderstube befinden. Auch könnten mildthätige Menschen für arme Kinder auf eine bestimmte Zeit Aufnahmskarten lösen.

Mehrere Freunde, und ein Mann, dem sowohl wegen seines mildthätigen Sinnes als auch wegen seines erhabenen Standpunktes in der menschlichen Gesellschaft ein decisives Urtheil gebührt, und denen ich diese meine Vorschläge zur Beurtheilung vorlegte, fürchten, dafs durch §. 10 die Realisirung derselben sehr geschwächt oder ganz unmöglich gemacht würde, weil von einer Geldausgabe die Rede ist, die nur von wenigen Dorfbewohnern gerne geleistet wird, oder auch gar nicht geleistet werden kann. — Es ist diefs freilich eine grofse Wahrheit; — doch meine ich, dafs der §. 11 den vorhergehenden mildert, und es kann auch der Direction der Kinderstube überlassen bleiben, mit den Eltern einen Accord zu schliessen, wornach diese nach einer bestimmten Zeit die Aufsichtsgebühren für ihre Kinder mit Naturalien: Korn, Flachs, Holz, Kartoffeln, Obst u. dgl. m. bezahlen, wornach der Schreiner umsonst die Geräthschaften ausbessert, der Maurer umsonst tüncht u. s. w., einiges Geld wird dann noch immer eingehen, womit der Wärter belohnt und die Miethe entrichtet werden kann. — Es bleibt auf diese Weise

Weise die Veranlagung der Naturalien der Direction zur Last. —

### §. 12. Ausgaben.

„Aus dem erlösten Gelde werden folgende Ausgaben bestritten:

1) Der Aufseher und die Aufseherin erhalten für jedes Kind täglich einen Heller.

2) Die Miethe, Renovation, Erweiterung und Heitzung der Kinderstube.

3) Die Rückzahlung der Ausgaben an die Gemeinde für Anschaffung des Mobiliars.

4) Sollte ein Ueberschufs bleiben, so soll er zur Unterstützung kranker prelschter Gemeindeglieder, oder zur Bekleidung armer Kinder verwendet werden, — ein Theil soll als Reservefond zurückgehalten werden.

5) Sollte jedoch ein Deficit nach dem Verlaufe eines Jahres sich ergeben, so soll die Gemeinde das Holz liefern, und in der Kirche können milde Gaben zu dessen Deckung gesammelt werden.“

Zum Beweise, daß die von mir aufgestellten Aufsichtsgebühren vielleicht eher zu hoch, als zu niedrig gestellt sind, diene folgende Berechnung über Einnahme und Ausgabe der Kinderstube:

Nehmen wir an, daß von einem größeren Dorfe in dem ganzen Jahre durchschnittlich täglich 24 zahlende Kinder aufgenommen werden, so läßt sich beikünftig aus den Verhältnissen der Eltern berechnen, daß darunter sich befinden

- a) von 1 bis 4 Jahren 6 Kinder, diese zahlen  
nach §. 10 in einem Jahre . . . . 36 fl. 30 kr.
- b) von 4 bis 7 Jahren 14 Kinder, bey diesen betragen die Gebühren jährlich . 63 — 52½ —
- c) von 7 bis zu 12 Jahren 4 Kinder . . 12 — 10 —

---

Im Ganzen 112 fl. 32½ kr.



Hievon geht ab:

- |  |               |
|--|---------------|
| a) für den Aufseher und die Aufseherin nach<br>§. 12. 1. . . . .   | 36 fl. 30 kr. |
| b) für 2 Klafter Holz oder sonstiges Brenn-<br>material . . . . .  | 20 — — —      |
| c) für Renovation des Zimmers und der<br>Meublen . . . . .   | 4 — — —       |
| d) für die Miethe der Kinderstube . . . .  | 20 — — —      |
| e) für jährliche Rückzahlung an die Gemein-<br>dekasse für die ersten Auslagen ab-<br>schläglich . . . . . | 10 — — —      |

---

Im Ganzen 90 fl. 30 kr.

Es bleibt also nach Abzug der Ausgaben von der Ein-  
nahme ein reiner Ueberschuß von 22 fl. 2¼ kr., worüber  
nach §. 12. 4. zu verfügen ist.

Ich habe mit Absicht den Preis der Heizung und Miethe  
hoch gestellt, weil in einer Stadt die Feuerung gewiß so  
theuer seyn wird, und nichts vernachlässigt werden soll, um  
eine allen Anforderungen entsprechende Kinderstube zu mie-  
then, die vielleicht in einem guten Gemeindehause umsonst  
erhalten werden kann.

### §. 13. Nahrung und Kleidung der Kinder. •

„Wollen Eltern kleinere Kinder der Kinderstube über-  
geben, so sind sie verbunden, nicht nur die nöthige Nah-  
rung, bestehend aus einem Wecke und 1½ Schoppen Milch,  
sondern auch das nöthige Bettzeug nebst Windeln u. s. w.  
in einem Korbe oder einer Wiege mitzubringen, ohne welche  
das Kind nicht aufgenommen werden darf. Aeltere Kinder  
brauchen nur Brod, Milch, Obst u. dgl. mitzunehmen, und dem  
Aufseher zu übergeben, der es zu gehöriger Zeit ihnen wie-  
der einhändigen wird.“

Die Quantität der Lebensmittel richtet sich darnach, ob  
die Kinder zum Mittagstische abgeholt werden oder nicht.

## §. 14.

„Im Sommer und bey schöner Witterung wird es sehr vortheilhaft seyn, die Kinderstube zu verlassen, und in einem schattigen wohl verwahrten Grasgarten den größten Theil der Tagesstunden zuzubringen, worüber mit dem Eigenthümer eines entsprechenden Gartens Rücksprache zu nehmen ist.“

## §. 15. Direction der Kinderstube.

„Die Direction der Kinderstube besteht aus dem Pfarrer des Ortes, aus dem betreffenden Landrathe, dem betreffenden Physicus, dem Schullehrer und dem Ortsschultheisen. — Auch in den Städten ist das Directorium immer dem betreffenden Gemeindepfarrer zu übertragen, aber dabey jedenfalls Rücksicht zu nehmen auf die Frauenvereine, welche in mehreren Städten existiren, und mit aller Bereitwilligkeit sich der Mitwirkung unterziehen werden; eben so können einzelne Privatpersonen, welche Sinn für Wohlthätigkeit besitzen, und ihre Dienste freiwillig anbieten, kräftig mitwirken.

## §. 16. Functionen der Directionsmitglieder.

„Die Direction hat im Allgemeinen ein entsprechendes Zimmer als Kinderstube vorzuschlagen, und demnächst nach dem Entschenten des Physicus über seine Salubrität in Mietho, beziehungsweise in Besitz zu nehmen. Zu diesem Zwecke hat der Landrath die nöthigen Vorausgaben für Meublrung und In-Standstellung des Zimmers auf die Gemeindekasse anzuweisen mit dem Versprechen, sie in jährlichen Quoten, doch ohne Zinsen, zurückzuzahlen. Der Pfarrer soll nicht allein 1) die Oberaufsicht (Directorium) über das ganze Institut seines Ortes und seiner etwaigen Filialortschaften übernehmen und dieselben, wo möglich, täglich mehrmals unversehens besuchen, und sich von der guten Ordnung und Reinlichkeit überzeugen, sondern er soll auch 2) schon vor der Errichtung der Kinderstube selbst in seinen Kanzelvorträgen über die Nützlichkeit und Nothwendigkeit

derselben seine Gemeinde belehren, damit nicht schädliche Vorurtheile oder Mißverständnisse ihr Aufkommen erschweren oder ganz verhindern; 3) einen halbjährigen Bericht der betreffenden Regierungsbehörde über die seiner Oberaufsicht unterworfenen Kinderstuben erstatten.

„Sollte in einem Dorfe kein Pfarrer wohnen, so übernimmt der Schullehrer die Oberaufsicht, ist aber auch kein solcher vorhanden, der Ortsvorstand.

„Der Schullehrer übernimmt das Amt des Rechnungsführers und Cassirers; zu diesem Behufe hat er eine tägliche Liste der anwesenden Kinder zu fertigen, und Morgens bey Eröffnung und Abends am Schlusse der Kinderstube zugegen zu seyn, um die Gebühren in Empfang zu nehmen und nach §. 7 und 10 zu verfahren. Für diese Mühe kann ihm jährlich von der Direction eine kleine Belohnung votirt werden. Uebrigens ist es ihm dessenohngachtet ebenfalls unbenommen, täglich mehrmal die Kinderstube zu visitiren. Fehlt der Schullehrer in einem Ort, so hat der Ortsvorstand oder ein anderes Mitglied des Gemeinderathes das Rechnungswesen zu übernehmen.

„Der Physicus hat bey zufälliger Durchreise die Kinderstube des betreffenden Ortes einer genauen Durchsicht zu unterwerfen, und sich über vorkommende Mängel mit dem Director derselben mündlich zu benehmen.

„Dasselbe gilt von dem Landrathe.

„Alle Mitglieder der Direction unterschreiben den halbjährigen Bericht des Directors, und fügen ihre Anmerkungen und Vorschläge zu Verbesserungen bey.

„Der Aufseher und die Aufseherin sollen unter den armen älteren Personen von den Gemeindemitgliedern in einer Versammlung gewählt und nach gehöriger Erkundigung über ihre Moralität von dem Director, aber immer nur auf ein Jahr, bestätigt werden, nach dessen Verlaufe wieder eine neue Wahl vor sich gehen muß.“

### §. 17. Belobungen.

„Es wird allgemeine Aneiferung hervorbringen, wenn nach Verlauf eines Jahres diejenigen Orte in öffentlichen Amtsblättern lobend erwähnt werden, in welchen die Kinderstuben in der größten Blüthe sich befinden.“

Dies sind die allgemeinen Grundzüge, nach welchen meiner Ueberzeugung nach eine Kinderstube eingerichtet werden sollte. Ich habe mit Absicht sie in einem niederen Maaßstabe aufgestellt, denn würde man gleich am Anfange eine größere Forderung als eine einfache aber permanente Aufsicht stellen, oder sie in einer größeren Ausdehnung errichten wollen, so würden sie wegen der dadurch nothwendig gewordenen Complication und der dadurch gesteigerten Ausgaben wenig Anklang bey dem gemeinen Manne finden, welcher Neuerungen nur mit Mißtrauen ansieht, und jede Ausgabe scheut, aus welcher er nicht so gleich einen eclatanten Vortheil wahrnimmt. Wenn erst die Kinderstuben in einem kleinen Maaßstabe errichtet sind, wenn die Eltern den Vortheil derselben erkannt haben dadurch, daß ihnen die ängstliche Besorgniß um ihre ohne Aufsicht zurückgelassenen Kleinen, oder die Bürde ihrer Aufsicht abgenommen worden ist, daß sich keine Unglücksfälle mehr ereignen, — dann werden auch diejenigen, welche einem solchen Institute aus Vorurtheil oder falscher Scham abhold waren, ihre Kinder der Aufsicht in der Kinderstube anvertrauen, die Einnahme wird sich dadurch nach und nach erhöhen, so daß wir später daran denken können, ihr eine nützliche Erweiterung zu geben. Diese besteht meines Erachtens:

1) In Trennung der Geschlechter von einander, eine Nützlichkeit, oder um besser zu sagen, eine Nothwendigkeit, über die es nicht nöthig ist, mich weiter auszulas-

sen, da sie einem Jeden einleuchtet. (Peter Frank System Bd. VI. S. 89 etc.) Zu diesem Behufe wird ein zweites Zimmer nöthig, wobey ich bemerke, daß die ganz kleinen Kinder beiderlei Geschlechtes in dem Zimmer der Mädchen zu belassen seyn möchten, indem der weibliche Instinct sie bereitwilliger macht, der Aufseherin in Wartung der unbeholfenen Kleinen beizustehen. — In der Knabenstube könnte von dem Aufseher Unterricht im Korbflechten, Bissenbinden, Netzstricken u. s. w. ertheilt, und spielend der wechselseitige Unterricht angewendet werden, wenn einer oder der andere Knabe Lust dazu bezeigte; hierdurch würde auch dem Schulunterrichte ein großer Vorschub geleistet werden. Doch warne ich vor jedem Zwange in einer dieser Beschäftigungen, weil dadurch den Knaben die Anstalt leicht zum Abscheue werden könnte. Ein Theil der verfertigten Stücke müßte dem Verfertiger als Eigenthum überlassen werden, ihm und andern zur Erweckung des Eifers.

In der Mädchenstube kann Stricken, Spinnen, Häckeln etc. gelehrt werden.

2) Trennung der Alter. Hierzu darf erst bey besseren Vermögensumständen geschritten werden, weil nun schon 3 Zimmer erforderlich sind, nemlich eine Knabenstube, eine Mädchenstube, und eine Stube für Kinder von ein bis vier Jahren. Auch wird eine zweite Aufseherin nöthig.

3) In einer Kinderpension. — Es kommen häufig Fälle vor, daß unehlich geschwängerte Personen nach ihrer Niederkunft mit einem lebenden Kinde sterben, daß Personen mit Hinterlassung ihres Kindes entweichen, wodurch die Behörde in die Nothwendigkeit gesetzt wird, die unglücklichen Geschöpfe bey andern Leuten, natürlich an die Wenigstnehmenden zu veraccordiren, — ferner ist es eine alte Erfahrung, daß besonders die Bewohner von Dörfern in der Nähe großer Städte es als einen Erwerbszweig betrachten, die in den Gebärhäusern und Privatanstalten ge-

bornen unehelichen Kinder gegen Bezahlung aufzufüttern. Wie nun solche unglückliche Kinder behandelt werden, läßt sich leicht begreifen, insonderheit sind die berührten Dörfer nicht als Kindererziehungsplätze, sondern als wahre Mördergruben zu betrachten, in denen entweder aus sündhafter Vernachlässigung, oder aus scheusslicher Habsucht, das schwache Leben derselben fast methodisch ausgelöscht wird. — Ich erinnere z. B. an F.....h bey W.....g. — Um diesem schändlichen Unfuge zu steuern, wäre es sehr zweckmäßig, als Anhang der Kinderstube ein Zimmer zu errichten, in welches dergleichen Kinder aufgenommen, aufgefüttert, oder wenn es der Fond zuliesse, durch eine Säugamme ernährt und groß gezogen würden. Bey einer solchen Einrichtung wäre kein Mord durch die nach der Anzahl der Köpfe zu belohnende Aufseherin und durch die Säugamme zu befürchten, und der Nachlässigkeit in Wartung der Kleinen würde durch die unvorbergesehenen Besuche des Pfarrers, des Schullehrers, des Ortsvorstandes oder eines Mitgliedes aus einem Frauenvereine etc. vorgebeugt. — Aber nicht allein für solche verlassene Kinder sollte dies Asyl errichtet werden, sondern es sollte jeder Familie frey stehen, gegen eine von dem Direktor zu bestimmende Summe ein oder mehrere Kinder dieser Auferziehungsstube auf eine gewisse Zeit, z. B. auf ein viertel oder ein halbes Jahr zu übergeben, was besonders den Landleuten in manchen Gegenden unseres Staates zu Nutzen kommen würde, die öfters ein viertel oder halbes Jahr lang in die Gegend von Frankfurth, Düsseldorf, Elberfeld u. s. w. reisen, um dort durch ihrer Hände Arbeit Brod zu verdienen, und daher ihre zurückgelassenen Kinder auf gutes Glück einer andern Familie zur Wahrung übergeben müssen.

Es unterscheidet sich demnach die Kinderstube von der Kinderpension dadurch, daß in dieser die Kinder auch gespeist werden, und auch die Nacht in derselben

zubringen. Da beide jedoch zu demselben Institute gehören, so sollen die meisten Kinder der Kinderpension (außer den kränklichen) am Tage sich in der allgemeinen Kinderstube befinden und Abends in ihr eigenes unterdessen gelüftetes Zimmer zurückgebracht werden.

4) Sollte sich nun trotz dieser Erweiterungen die Einnahme jährlich noch vermehren, so scheint es mir am zweckmäßigsten zu seyn, mit dem Ueberschusse ein Zimmer zu errichten, in welchem sich sowohl im Sommer als im Winter alte arme Leute am Tage aufhalten können, und reicht der Fond weiter hin, so kann man ihnen Schlafstätten und Speise geben; hierdurch entsteht beinahe in jedem Dorfe ein kleines Siechenhaus, und die armen Greise und Matronen sind nicht mehr genöthigt, in einem schlechten Winkel eines baufälligen Gemeindehauses, oder gar in der Gemeindebrauerei, in einem Schafstalle, wie dies noch häufig genug vorkommt, ihre Existenz zu fristen.

Sind diese vier erreichbaren Punkte erreicht, so besitzt eine Gemeinde soviel, als man vernünftiger Weise verlangen kann; ich will daher nicht noch von andern Einrichtungen sprechen, z. B. Krankenzimmer, öffentlichem Badehause u. s. w. — sondern wünsche nur, daß meine bescheidenen Vorschläge und Wünsche die Genehmigung der Regierungen und durch sie Ausführung erhalten; daß das Volk meines Vaterlandes ihren Vortheil recht bald erkennen und benützen, und besonders der Jugend Wohlfahrt gesichert und vermehrt werden möge, für die ich diese Zeilen schrieb. Dies wird mein größter Lohn seyn!

Fulda, den 26. October 1835.

---

## VII.

# Uebersicht der neueren Rechtsliteratur in Bezug auf Staatsarzneikunde, be- sonders in ihrer Relation zur gericht- lichen Medicin.

Von Advokat Bopp in Darmstadt.

---

Diese Zeitschrift hat da, wo eine bestimmte Veranlassung wirkte, von der neueren Literatur des Rechts, besonders des Strafrechts, im Einzelnen Notiz genommen. Indessen dürfte die Beantwortung der Frage nahe liegen, ob es nicht eine Aufgabe sey, *ex professo* das weite Feld dieser Literatur zu durchforschen und in einer umfassenden Uebersicht alles das festzuhalten, was in das Gebiet der Staatsarzneikunde, besonders der gerichtlichen Medicin, hinüberraagt? Ich glaube, daß diese Frage zu bejahen sey und finde mich zugleich zu dem Versuch aufgefordert, eine solche Uebersicht anzuarbeiten.

Wenn es möglich wäre, den hoch aufgeschichteten Apparat der neueren Rechtsliteratur, die ihre Ufer immer mehr erweitert, sich völlig dienstbar zu machen, so würde ich die Uebersicht nach den verschiedenen Materien bearbeiten. Indessen ist die *moles* für diesen Zweck nicht in Bewegung zu setzen. Es bleibt mir nur übrig, an dem Leitfaden fortzuschreiten, den die einzelnen Schriften geben. Uebrigens will ich durch Verweisungen zu verknüpfen suchen.



Wenn die Reihe der einzelnen Schriften als etwas bunt erscheinen sollte, so bitte ich um Nachsicht, da meine Bibliothek nicht Alles gewährt und ich auch den Zufall und die Gelegenheit mufs walten lassen, die mir Vieles in die Hand geben.

Für den Schluss behalte ich mir eine Nachrede vor.

# I.

**Jahrbücher des Großherzoglich Badischen Oberhofgerichts in Mannheim. Gesammelt und mit Genehmigung des Großherzoglichen Obersten-Justizdepartements (nachher Justiz-Ministeriums) herausgegeben von Staatsrath von Hohnhorst, Kanzler des Oberhofgerichts. Sieben Bände in Quart. Mannheim 1824 — 1833.**

Band 1. S. 60 — 66 ist ein Rechtsfall: „Entscheidungsklage wegen behaupteter Ansteckung mit einer venerischen Krankheit“ mitgetheilt. Es handelt sich von der angeblichen Ansteckung unter zwei Personen männlichen Geschlechts, nicht durch unmittelbare Berührung, sondern durch das Tragen von Kleidungsstücken, die der angeblich mit venerischen Ausschlägen behaftete Kranke (Beklagter) schon vor langen Jahren abgelegt und an den Kläger verkauft haben sollte, sowie davon, daß das dadurch verbreitete Gift erst nach 9 — 10 Jahren seine Wirkung geäußert haben sollte. Die Richter hatten sich besonders mit der Frage zu beschäftigen, ob der angebotene Beweis über die Ansteckung möglicher Weise zu führen sey. Das Oberhofgericht nahm an, Kläger müsse namentlich beweisen 1) daß die Ansteckung durch Kleider und nach der angegebenen langen Zeit möglich sey; 2) daß er durch die Kleider des Beklagten wirklich angesteckt worden sey, und sprach sich dahin aus, der Beweis des ersten Punktes dürfte sehr schwer werden, da die Anstek-

kung mit der Lustsenche durch die Kleider zum wenigsten problematisch bleiben möchte\*). Gesezt aber auch, ein Medicinal-Colleg erkläre sich für diese Möglichkeit, so wäre von dieser kein Schlufs auf die Wirklichkeit zu ziehen, so, dafs der Beweis des zweiten Punktes unmöglich sey. — S. 93 — 102 ein Criminalfall „Kindesmord und Kindesdiebstahl.“ Die Angeschuldigte gestand ein, und es wurde auch durch das Gutachten des Arztes und der Hebamme ermittelt, dafs die Angeschuldigte geboren habe; allein der Körper des Kindes, welches die Angeschuldigte in das Wasser geworfen haben wollte, war nicht aufzufinden, daher es am objectiven Thatbestand fehlte. Dennoch wurde die Angeschuldigte zum Tod verurtheilt, eine Strafe, welche im Gnadenwege in zeitige Zuchthausstrafe verwandelt ward. — S. 142 — 156 ein anderer Strafrechtsfall „Mord der Geliebten aus vershmäheter Liebe oder Eifersucht.“ Ein junger Mann erschofs seine Geliebte. Nach dem Superarbitrium des Medicinalreferenten war die Pistole dem Körper der Getödteten so nahe gebracht, dafs schon der Schufs an

---

\*) Ueber eine Verordnung der Königlich Preussischen Regierung zu Königsberg vom 13. Januar 1818 gegen die Verbreitung ansteckender Krankheiten, namentlich venerische Uebel, durch Betten, Bettwäsche u. s. w. in den Wirthshäusern, s. das 7te Erg. Heft dieser Zeitschrift S. 162, 163, vergl. auch Mende: Ausführliches Handbuch der gerichtlichen Medicin. Band 6. Leipzig 1832. S. 96 — 125: „Von den angeschuldigten und verhehlten körperlichen Krankheiten und Gebrechen“, bes. S. 118, wo der Verfasser von den venerischen Hautausschlägen redet und bemerkt: „Dieser Ausschlag ist sehr ansteckend, ja das Gift theilt sich sogar der Bettwäsche und den Kleidungsstücken mit und kann dadurch fortgepflanzt werden.“

sich, durch seine Explosionskraft, die Erschütterung und den Luftdruck in den zunächst gelegenen organischen Gebilden ihre tödtliche Wirkung äusserte. Uebrigens war die Pistole mit einer Kugel geladen, die in die Mitte der Herzgrube eindrang und eine Hand breit unter dem rechten Schulterblatte wieder heraus fuhr. — S. 236 — 250 „Muthwillige Tödtung aus Rohheit oder Zorn.“ Eine Messerwunde an dem linken Schenkel des Getödteten, einen halben Zoll unter dem Bauchring schief aufwärts laufend, den *nervus cruralis* verletzend und die *arteria cruralis* durchschneidend, ward für absolut tödtlich erklärt. Der Verwundete starb nach 4 Stunden \*). — S. 293 wird die Landesgesetzgebung in Bezug auf Bestrafung der Quaksalber und medicinischen Pfuscher berührt. Hiernach wird Quaksalberei an sich nur polizeilich, aber dann peinlich bestraft, wenn der Behandelte von einem Pfuscher dolos oder culpos getödtet worden ist, oder einen bleibenden Schaden an seiner Gesundheit erlitten hat. Auch soll bei Quaksalberei von bloßen culposen Verwundungen keine Rede seyn können. — S. 346 wird eines Erlasses des obersten Justiz-Departements vom 17. Mai 1823 an das Oberhofgericht gedacht, wornach in Fällen, da die Sanitäts-Commission vor Beginn der Untersuchung ihr Gutachten erstattet, wodurch die Untersuchung veranlaßt wird und ihre Ansicht von der des aufgerufenen Medicinalreferenten abweicht, das von einer der medicinischen Facultäten der Landesuniversitäten einzuholende Superarbitrium nur dann gefordert werden soll, wenn die Sanitätscommis-

---

\*) Vergl. den Beitrag zum 6. Bande dieser Zeitschrift S. 181 etc.: Gerichtsarztliches Gutachten über die Tödtlichkeit einer Verletzung der *arteria cruralis*, auf welche der Tod nach 18 Stunden erfolgte.

sien vorerst noch über die abweichende Meinung des Medicinalreferenten gehört worden ist, sich mit demselben nicht vereinigt und der Gerichtshof selbst ein solches Superarbitrium noch für nöthig findet. — Von besonderer Denkwürdigkeit ist eine Mittheilung S. 356 — 369 „Unmenschliche Behandlung einer kranken Ehefrau durch ihren Mann und wiederholte Versuche, sie zu tödten, durch Vergiftungen und eine seltsame Art von Verwundung“ etc. Schon einige Monate nach seiner Verheirathung hatte der Ehemann seine von einer weiblichen Krankheit befallene Frau hüflös gelassen, bis er von der Obrigkeit gezwungen ward, den Physicatsarzt zuzulassen, worauf die Kranke sich besserte. Später zog der Ehemann sich den Verdacht zu, durch Kupfermittel seine Frau zu vergiften. Kurz darauf zeigte sich bei derselben ein besonderes Uebel. Ihre Ausleerungen erfolgten durch die Mutterscheide und bei näherer Besichtigung fand man dort ein Loch in der Form und Gröfse eines Laubthalers, das bis in den Mastdarm ging. Im Gang des Untersuchungsverfahrens gestand der Angeschuldigte, dafs er sich Kupfer-Asche verschafft und diese seiner Frau in der Absicht beigebracht habe, um sie nach und nach zu tödten. Die flüssige Medicin und die Pillen vermischte er damit \*). Später mischte er Belladonna in die Speisen seiner Frau. Als die ärztliche Kunst den Zweck vereitelte, sann er auf ein anderes Mittel. Er schnitt sich ein Stück von einem geschälten Ochsen Schweife zurecht, etwa eine halbe Elle lang, bestrich es mit Fett und einmal sogar mit Kupferasche, wufste sodann seine Frau zur ehelichen Beiwohnung zu überreden und vollzog diese vermittelt dieser Maschine

---

\*) s. Henke: Lehrbuch der gerichtlichen Medicin §. 668 und die dort angeführte Literatur.

zu drei verschiedenen Malen, ohne daß die Frau den Betrug merkte. Den ersten Versuch machte er, während sich die Frau in der Kur des Chirurgen befand, acht Tage nachher den zweiten und wiederum zwei Tage nachher den dritten. Inquisit gestand, daß seine Frau bei jedem Akt erbärmlich geschrien habe, bei dem dritten aber hatte er sie zuvor mit Wolfsbeeren betäubt. Jedesmal war die Folge dieser Mißhandlung ein starker Blutverlust; bei dem dritten Versuche aber, wo die Frau in Betäubung lag, fügte er ihr jene Verwundung zu. Seiner Beischläferin bemerkte er, er wolle seiner Frau mit dem Ochseneschweif den Leib durchstechen, kein Doctor werde hinein schauen können und weil keiner wisse, wo es fehle, so könne auch keiner helfen. Später gestand er, er habe den Ochseneschweif mit Kupferasche bestreut, weil diese Grünspan ziehe, gegen den, wenn er an gewisse Theile des Körpers komme nicht mehr zu helfen sey \*). Da der Schuldige seinen Zweck, Tödtung, nicht erreichte, so ward er bloß in eine zeitige Zuchthausstrafe verurtheilt. — Die Mittheilung S. 373 — 377: „Ist ein Irrthum in der Person, welcher die Ehe nichtig macht, alsdann vorhanden, wenn der Ehemann zwar das Vermögen zum Beischlaf besitzt, ihm aber die physische Kraft zum Kin-

---

\*) Man wird dabei an jene Frevelthaten erinnert, womit der Beitrag zum zweiten Bande dieser Zeitschrift „Vergiftung durch Einbringung von Arsenikpulver in die Scheide“ S. 189 etc. sich beschäftigt und an den Fall den Schallgruber in seiner Schrift: Abhandlungen im Fache der Gerichts- arzneikunde. Grätz 1823 (s. diese Zeitschrift im vierten Ergänzungsheft S. 302) vorführte, da ein Ehemann seinem hochschwangeren Eheeweibe im Beischlaf Arsenik in die Scheide schob.

derzeugen fehlt? ist ein kleiner Beitrag zur Casuistik der Lehre vom männlichen Unvermögen \*). Die Majorität des Gerichtshofs vereinigte sich dahin, daß das Unvermögen zum Kinderzeugen keinen Irrthum in der Person begründe, der die Ehe zernichte und umging dabei die weitere Frage, ob, wenn das gedoppelte Unvermögen zum Beischlaf und zum Kinderzeugen als Nichtigkeitsgrund angegeben wäre, alsdann die Klage und deren Beweis durch körperliche Berücksichtigung statthaft gewesen sein würde?

Band 2. S. 99—107. „Von der Nothwehr und dem Excesse bei derselben; zum Art. 140 der Penal. Ger.-Ordn.“ Am 7. October 1823 ward ein Bürgersohn von Mannheim in der Nacht auf der Strasse mit mehreren Messerstichen verwundet. Ausser einigen nbedeutenden Verletzungen hatte er eine am äusseren Theile des linken Schenkels 4 Zoll aufwärts gehende Stichwunde und eine auf der rechten Seite zwischen der vierten und fünften falschen Rippe befindliche,  $1\frac{1}{4}$  Zoll lange, Querswunde erhalten, die bis in die Substanz der Leber zu gehen schien. Die Untersuchung ermittelte, daß die Verwundungen durch ein Jagdmesser verursacht worden seyen. Die Erklärung, daß die Stichwunde zwischen der vierten und fünften falschen Rippe lebensgefährlich sey\*\*), folgte der ärztlichen Untersuchung, wobei der Finger des Wundarztes durch die Muskeln und das Bauchfell bis in die Substanz der Leber eingedrungen, wodurch eine  $\frac{1}{4}$  bis  $\frac{1}{2}$  Zoll lange Wunde der-

---

\*) Vergl. die verschiedenen Beiträge darüber in dieser Zeitschrift Band 8, S. 442 etc. Bd. 9. S. 78 etc. Bd. 19. S. 287 etc. Bd. 22. S. 125 etc. Erg. Heft 7. S. 296 etc. und 8. S. 305 etc.

\*\*) S. Henke Lehrb. der ger. Medicin §. 409. Ueber eine tödlich gewordene Leberverletzung, s. diese Zeitschrift Bd. 10. S. 342 etc.

selben wahrgenommen ward. Die Verletzung dieses Eingeweides sprach sich auch dadurch vollkommen aus, daß während der Cur, nebst dem Eiter, zugleich Galle ausfloß. — Bei der Jugend des 22 Jahre alten Vulneraten und dessen gesundem und kräftigen Körperbau ward die Wunde ohne bleibenden Nachtheil geheilt. — Ein Civilrechtsfall: „Nachgesuchte Ehescheidung oder zeitige Trennung von Tisch und Bett wegen zu großen physischen Vermögens des Mannes und des verhältnißig schwachen Körperbaus der Frau,“ findet sich S. 149 — 156. Eine Ehefrau verlangte aus diesem Grunde vor Gericht die zeitige Trennung \*), die besonders darum nicht bewilligt ward, weil der Ehemann actenmäßig auf Ausübung des Beischlafs verzichtet hatte. S. 303, 304 ist eine Erörterung „Kindesmord. Objectiver Thatbestand desselben in Hinsicht auf das Leben des Kindes“ mitgetheilt. Eine Angeschuldigte hatte ihre heimliche Niederkunft und die an dem Kind in mörderischer Absicht verübte Gewalt eingestanden; indess ließ sich das Leben des Kindes zur Zeit der Geburt nicht ausmitteln, da der Leichnam größten Theils von den Raubthieren zerfressen gefunden ward. Abweichend vom Physicat begutachtete der Medicinalreferent, es sey nicht zu ermitteln, ob das Kind lebend oder todt auf die Welt gekommen sey. Es blieb sonach nur das Geständniß der Angeschuldigten übrig, die bekannt hatte, das Kind habe, als sie es gedrückt, geschrieen. Das Physicat folgerte daraus, das Kind habe, da es geschrieen, geathmet, also gelebt. Indessen nahm das Gericht an, daß eine solche Versicherung der Mutter zu den unzuverlässigen Zeichen des Lebens des Kindes gehöre und ließe

blos

---

\*) Gleiche Fälle sind mitgetheilt bei Pyl, Aufsätze Bd. 3. Abschn. 2.

bles die Strafe des Versuchs des Kindermords etc. eintreten. — S. 308 — 310 wird die Frage abgehandelt: „Ist der von den Aerzten von einer Verwundung gebrauchte Ausdruck „unbedingt tödtlich“ gleichbedeutend mit „allgemein tödtlich?““ Der Hirnschädel eines Erschlagenen war abnorm dünn\*), besonders an der Stelle des Seitenwandknochens, von wo aus, durch das Auffallen des Instruments, die Spaltung des Schädels ausgegangen war, so daß das Tageslicht, wenn der Schädel gegen das Helle gehalten wurde, an jener Stelle auffallend durchschien. Der obducirende Landchirurg erklärte die Verletzung für individuell tödtlich, weil zur tödtlichen Einwirkung nur leichte Gewalt erforderlich gewesen wäre. Dagegen erklärte der Physicatsarzt die Kopfverletzung für absolut tödtlich, weil auch bei einer stärkeren Hirnschale wenigstens gleiche Erschütterung der Gehirnmasse, auch Zerreissung und Entleerung der Blutgefäße habe Statt

---

\*) Die gleiche Erscheinung zeigte ein Fall, der unter der Aufschrift: Die abnorme Beschaffenheit des Hirnschädels des Erschlagenen mindert nicht immer die Zurechnung und giebt auch nicht durchgehends einen Beweggrund an die Hand“ S. 184, 185 des dritten Bandes mitgetheilt ist. Auch hier zeigte sich eine ungewöhnliche Dünne des Hirnschädels; das Gericht erster Instanz (Hofgericht) hatte darin einen Begnadigungsgrund gefunden. Das Oberhofgericht war aber nicht damit einverstanden. Es sey beinahe zu bezweifeln, ob, was die Natur unter so mancherlei Abstufungen schaffe, eine Abnormität sey, schon die gemeine Erfahrung lehre eine große Verschiedenheit der Knochen- und Schädeldecke. Ausserdem sey die Gewalt so heftig gewesen, daß auch ein um eine Linie dickerer Schädel zerschmettert worden wäre.



finden müssen. Der Medicinalreferent trat der Meinung des Landchirurgen bei, weil er nicht die Hirnerschütterung, sondern vielmehr die Verletzung und das durch diese veranlafste Extravasat als Todesursache ansah. Bei diesen Differenzen ward vorschriftsmäßig das Gutachten der Sanitätscommission eingeholt, welche dahin arbitrirte, „es sey mit Zuversicht zu schliessen, daß die Schläge mit dem starken eichenen Bengel mit solcher Gewalt auf den Kopf des Vulneraten eingewirkt haben müßten, daß sie auch bei einem völlig gebauten Schädel, theils durch starke Gehirnerschütterung, theils durch Blutextravasat unbedingt tödtliche Zerstörungen würden hervorgebracht haben, also sich dahin aussprach, daß die fragliche Kopfverletzung als unbedingt tödtlich anzusehen sey. Nun warf bei der Vorschrift, daß das Gutachten dieser Commission als das entscheidende anzusehen sey, sich die rechtlich gewichtige Frage auf, ob der Ausdruck „unbedingt“ gleichbedeutend sey mit dem Ausdruck des Strafedictes, das verordnet, „daß da, wo die That ohne Vorsatz geschehen, oder doch der Vorsatz zweifelhaft sey, es dem Thäter zu einem Vortheile gereichen möge, wenn die Kunstverständigen die Verletzung nicht für allgemein tödtlich (*absolute lethalis*) erkennen.“ Der Gerichtshof entschied sich, gestützt auf den Vortrag des Referenten der Sanitätscommission, dem alle andern Mitglieder beigetreten waren, für die Bejahung der Frage, und stützte darauf die Ansicht, daß die ordentliche Strafe eintreten müsse. — S. 312, 313 findet sich unter der Aufschrift: „Aerzte und Medicinalreferenten sollen sich der unberufenen Urtheile über den subjectiven Thatbestand des Verbrechens enthalten,“ ein Erlaß des obersten Justizdepartements, welcher hauptsächlich dadurch veranlaßt wurde, daß die Legalärzte aus den Specialuntersuchungs-Protocollen deducirt hatten, die des Kindesmordes Ange-schuldigte sey geisteskrank, obwohl weder diese, noch ihre

Verteidiger sich auf einen solchen Zustand berufen hatten. Durch diesen Erlaß wurde das betreffende Mittelgericht beauftragt, „sowohl dem Physicus, als dem Medicinalreferenten die Ueberschreitung ihrer Befugnisse durch unberufene Urtheile über den subjectiven Thatbestand bemerklich zu machen, und sie anzuweisen, sich an die Legalinspections-Ordnung zu halten.“ Diese Verordnung schreibt aber vor, daß den obducirenden Aerzten blos das Inspections- und Sections-Protocoll mit dem etwa weiter dazu gehörenden Informativ-Protocoll zur Fertigung ihres Gutachtens zugestellt werden solle, und weist sie zugleich an, in ihre Gutachten keine fremde, außerhalb der Acten geschöpfte Urtheile, sondern blos solche aufzunehmen, die aus dem Befund oder dem Informativ-Protocoll des Richters über den Thatbestand sich ergeben.

Band 3. S. 80 — 93 wird ein Criminalfall Tödtung betreffend mitgetheilt, worin *incidenter* des Umstandes gedacht wird, daß der nach zwei Jahren aufgefundene Leichnam des Getödteten ein mumienhaftes Ansehen hatte, dagegen noch einige Eingeweide enthielt, die nicht ausgetrocknet, sondern mit einiger Feuchtigkeit angefüllt waren. Der Arzt schrieb diese Erscheinung der trockenen und gleichsam hermetisch verschlossenen Stelle zu, wo der Leichnam lag und aufgefunden wurde. — S. 257 — 274 findet sich ein Criminalfall mitgetheilt: „Wiederholter Versuch, eine bejahrte Ehefrau, auf verschiedene Art um das Leben zu bringen; als Gegenstück zu dem Criminalfalle S. 356 der Jahrbücher von 1823 \*).“ Ein Ehemann verwundete seine Frau gefährlich am Kopf. Dann brachte er derselben Kupferwasser, das kein reines, sondern mit etwas Kupfer mineralisirter Vitriol war, bei, was keine andere Wirkung hervorbrachte, als heftiges Er-

---

\*) des ersten Bandes, s. oben.

brechen, wodurch es ohne Nachtheil aus dem Magen entfernt wurde; später mischte er Arsenik unter die Speise, deren Genuß zwar bedeutendes Erkranken, aber weder Tod noch bleibenden Nachtheil für die Gesundheit hatte, da die Frau nur wenig zu sich nahm; auch der Versuch, sie durch Schwefeldampf zu ersticken, hatte keinen Erfolg, da sie sich noch zeitig entfernte. Die erkannte Schwertstrafe ward im Gnadenweg in lebenslängliche Zuchthausstrafe verwandelt. — S. 263 — 279 stellt der Herausgeber einen „Verwandtenmord auf eine grausame Weise an einem 85jährigen Greise verübt“ dar. Ein Schwiegersohn drang in die Schlafkammer seines hochbetagten Schwiegervaters ein, „versezte ihm mit einem Stocke einen Schlag über den Kopf, warf sich dann über ihn her und suchte ihm die Geschlechtstheile zu zerquetschen und zugleich die Kehle zuzudrücken. Da der Alte vergeblich um Hülfe schrie und sich noch mit vieler Kraft vertheidigte, so zog ihn sein Schwiegersohn vom Bett auf eine daneben stehende Kiste, zerbrach ihm dort durch Aufstossen auf die Kiste 8 Rippen der linken Seite und drückte ihm mit beiden Händen die Kehle so fest zu, daß der Kehlkopf brach.“ Die Legalinspection ergab, daß der Ermordete einen ganz fehlerfreien gesunden Körper gehabt habe, Stirn und Gesicht zeigten mehrere Wunden und Quetschungen, der Kehlkopf war zerbrochen, ebenso acht Rippen der linken Seite, am Hodensack fand sich ein Blutextravasat und beide Hoden waren zerquetscht. Das Physicat und der Medicinalreferent erklärten das Zerbrechen des Kehlkopfes und der Rippen für absolut tödtlich.

Band 4. S. 278, 279 ist eine Erörterung mitgetheilt: „Ist der Richter verbunden, das Gutachten der Sanitäts-Commission unbedingt seinem Erkenntnis zu Grunde zu legen, oder darf er es seiner Critik unterwerfen und darnach seinen

**Spruch modificiren?** Eine Verordnung vom Jahr 1824 schreibt vor: „Wenn in einer Untersuchung wegen Tödtung oder körperlichen Verletzung das Gutachten des Medicinal-Referenten von dem des Physikus abweicht, so soll bei der Sanitäts-Commission über die ganze Sache ein weiteres Gutachten eingeholt und dieses sodann dem zu fallenden Erkenntnisse unbedingt zu Grund gelegt werden.“ Das Oberhofgericht sprach sich auf Anlaß eines vorgekommenen Falls dahin aus, daß, wenn je der Fall eintreten sollte, wo die Sanitäts-Commission in einem an das Oberhofgericht gerichteten Gutachten den Begriff der Lethalität in ihren verschiedenen Graden, nach der Meinung dieses Gerichtshofs nicht richtig aufgefaßt und ausgedrückt habe, er demnach wegen jener Verordnung, nicht befugt sey, den von der Sanitäts-Commission aufgestellten Begriff über den Grad der Lethalität, *in concreto*, anders zu bestimmen und darauf hin zu erkennen, er müsse sich vielmehr durch weitere Anfrage bei derselben zu verständigen suchen; bleibe diese Communication ohne Resultat, so sey er an deren Ausspruch gebunden, da der Gegenstand immer als rein artistisch betrachtet werden müsse.

**Band 5. S. 175 — 183:** „Selbstverstümmelung, um sich dem Militärdienst zu entziehen.“ Joseph B. der in der Conscription von 1827 durch das Loos zum Militärdienst bestimmt war, ließ sich plötzlich, den Zeigefinger der rechten Hand bis auf die Mitte abheben, sehen, was ihn so als militäruntauglich erscheinen ließ. Er gab vor, auf fremde Leute gestossen zu seyn und einen Hieb bekommen zu haben, wodurch ihm dieser Zeigefinger abgehauen worden sey. Schon der Physikus und zwei Stabswundärzte sprachen die Vermuthung aus, daß B. sich selbst verstümmelt habe. Der Medicinalreferent nahm dieses als gewiß an. Der Zeigefinger sey ganz scharf abgeschnitten, die Ränder der Wunde ganz glatt

und scharf befunden worden, weder die Knochen des Fingergliedes, noch dessen faserichte Theile hätten die mindeste Quetschung oder Riss wahrnehmen lassen; auch sey die, bei allgemein ausgestreckter und gekrümmter Hand an diesem abgeschnittenen Finger liegende Seite des Mittelfingers gar nicht verletzt; dieser auch noch so schnell durchgedrungene Schnitt des freistehenden Fingers, ohne Unterlage oder Gegenhalt, fordere, selbst bei einem recht scharf schneidenden Instrumente, doch eine bedeutende Kraft, da der Fingerknochen eines zwanzigjährigen Mannes eine dichte Substanz habe; es sey nicht einzusehen, wie ein so scharf schneidendes Instrument so schnell und mit solcher Kraft habe durchgeführt werden können, daß auch die innere Seite der Haut noch scharf sey durchschnitten worden und er doch die zunächst oder ganz anliegende Seite des Mittelfingers gar nicht einmal nahe berührt oder geschärft habe; daß der geführte Zug gerade bei diesem Punkt eingehalten oder vorbeigezogen sey, müsse als unmöglich angesehen werden, oder man müsse sich die Möglichkeit denken, daß B. die Hand wenigstens halb geschlossen gehabt und nur den Zeigefinger allein ausgestreckt, und von dem Mittelfinger entfernt gehalten habe, was jedoch unwahrscheinlich sey. Das Oberhofgericht verwarf den Recurs des Angeschuldigten (der nicht zum Bekenntniß der Selbstverstümmelung zu bringen war) gegen das hofgerichtliche Erkenntniß, das ihn des Verbrechens der Selbstverstümmelung, in Folge davon er zum Militärdienste untauglich geworden für überwiesen und schuldig erklärte und mit Zuchthaus von zwei Jahren nebst Willkomm und Abschied bestrafte. — S. 196 — 198 findet sich eine Erörterung: „Die Frage, ob einem Arzt oder Wundarzt die Ausübung der Heilkunde, in deren Besitz er sich längere Zeit befunden hat, von einer Staatsbehörde genommen werden kann? gehört

nicht zur richterlichen Cognition. Ein *casus de terminis*. Ein Stabschirurg, der, seiner Angabe nach, von der medicinischen Facultät in Wien im Jahr 1795 geprüft worden und die Lizenz zur Ausübung der inneren und äusseren Heilkunde erhalten hatte, wurde im Vorderösterreichischen zur Versetzung der Physicats- und Landchirurgatgeschäfte angestellt und erhielt darüber eine Signatur. So wurde er nach seiner Angabe von Baden übernommen. Später wurde er versetzt. Während er fortfuhr zu practiciren, wurde ihm im Jahr 1826 die Ausübung der innern Heilkunde entzogen. Er trat hierauf bei dem Hofgericht des Unterrheins mit einer Klage gegen den Fiscus wegen Störung im Genusse erworbener Rechte auf und ergriff, da dieser Gerichtshof die gebetene Ladung abschlug, die Berufung an das Oberhofgericht, welches aber dieses Rechtsmittel verwarf. Der Referent sprach sich mit Rücksicht auf das Particular-Proceß-Recht (Gerichtsverfassung) dahin aus: Wenn die Staatsverwaltung im Interesse des Gemeinwohls und aus Gründen des öffentlichen Rechts, der Verfassung, oder der Policei handle, so könne weder ihre Handlung, noch die Folge derselben, unter das Privatrecht oder vor den Civilrichter gezogen werden; das Recht, einzelnen, dazu befähigten Individuen die Ausübung der innern Heilkunde zu verstatten, die Bedingungen vorzuschreiben, unter welchen eine solche Ausübung stattfinden solle, die Erfordernisse zu einer solchen Qualification festzusetzen und die Cognition darüber, ob die einem Einzelnen verliehene Concession ferner zu lassen oder zu entziehen sey, gehöre zum Umfang der administrativen und zwar der Medicinal-Polizei-Gewalt. Hiernach könne sich Kläger nicht darauf berufen, daß ihm die Ausübung von einer andern Regierung bereits erlaubt worden sey, da jeder Staat die Befugniß habe, solche Gestattungen an eigne, von ihm be-

lichte Bedingungen zu knüpfen\*). S. 317 — 326: „Grausame Ermordung eines Jägers durch Wilderer“. An dem, einige Zeit nach der That (nach 7 Monaten) aufgefundenen, schon stark in Verwesung übergegangenen Leichnam des durch einen Schuss getödteten Jägers entdeckte man „eine Linie unter dem Hemdekragen an der linken Seite eine runde Oeffnung von ungefähr  $\frac{3}{4}$  Zoll im Durchmesser und an dem hinteren Theil der Weste, 3 Zoll vom Kragen entfernt, gleichfalls eine runde Oeffnung in gleicher Größe. Eine gleiche Oeffnung fand man auf dem Rückentheile der Jacke bei der Section in der Mitte des Nackens und zwar an dem unteren Theile dasselben, da, wo er in den Thorax übergeht, eine runde Oeffnung von einem halben Zoll im Durchmesser. Die Sonde stiefs, drei

---

\*) Ich muß bekennen, daß diese Deductionen mich nicht überzeugt und es mir sehr zweifelhaft vorkommt, ob nicht ein erworbenes Recht richterlich zu schützen sey. B — p. (Es ist wohl voranzusetzen, daß die Behörde, welche dem Chirurgen die Ausübung der innern Heilkunde untersagte, durch die erlangte Ueberzeugung von der Unzulänglichkeit seiner Befähigung dazu bestimmt worden war. Höchst wahrscheinlich waren nähere Untersuchungen darüber der Untersuchung vorausgegangen. — Das Recht wie die Verpflichtung, Leben und Gesundheit der Staatsangehörigen nicht durch Ausübung der Heilkunde von Seiten nicht genügend unterrichteter und gebildeter Praktiker nicht gefährden zu lassen, ist wohl nicht zu bezweifeln. Andererseits würde man dem Chirurgen wohl nicht versagt haben, die Berechtigung zur innern Ausübung der Heilkunde aufrecht zu erhalten, wenn er sich erboten hätte, seine Befähigung dazu durch das Bestehen einer neuern Prüfung vor der competenten Behörde genügend zu erweisen und diese mit Erfolg bestanden hätte. Henke).

Zoll tief, auf einen harten rauhen Körper. Nach Erweiterung dieser Oeffnung fand man das 6te und 7te Halswirbelbein gänzlich zersplittert. Auch zeigte sich nach Oeffnung der Brusthöhle die gänzliche Zersplitterung des Körpers des ersten Rückenwirbels und auch das zweite Rückenwirbelbein war auf der linken Seite an seinem Körper verletzt; das davon losgetrennte Knochenstück war von vier-eckiger Form, einen halben Zoll breit und eben so lang.“

Band 6. S. 78 — 87 ist ein Strafrechtsfall: „Angewöhnliche Tödtung durch einen einzigen Schlag mit einem dünnen Stocke. Zweifelhafte Frage über den objectiven Thatbestand etc. dargestellt. Ein Knecht erhielt von seinem Herrn einen Schlag auf den Kopf mit einem dünnen Stock. Als der Geschlagene nach Hause kam, mußte er sich zu Bette legen. Er schlief ein und blieb von da an fortwährend in einem betäubten Zustand, bis er nach 20 Tagen starb. Als der Arzt den Verwundeten am Tage nach der Verwundung untersuchte, fand er eine Kopfwunde, die sich an der Höhe des Scheitelbeins vorwärts bis zur Stirnbeinnath, ungefähr 2 Zoll lang, zog und nur bis auf die sehnigte Ausbreitung ging: an keiner Stelle konnte man bis auf den Knochen kommen. Sogleich wurden die nöthigen Mittel angeordnet. Der Legal-Arzt stimmte mit dem Medicinal-Referenten dahin überein, daß die Verletzung nur zufällig tödtlich sey. (Die Gründe dieses Ausspruchs sind nicht angegeben!) — S. 346 — 359: „Beschuldigung der Ermordung einer schwangern Weibsperson.“ Eines Morgens ward in einem kleinen Bach der Leichnam einer schwangern Weibsperson gefunden. Bei der Obduction fand sich, daß das Halstuch derselben, welches in einem Dreieck zusammengelegt und mit einer Stecknadel zusammengeheftet war, an der einen Ecke lang abwärts auf der rechten Seite des Körpers bis zum rechten Schenkel herunter hänge. Als man aber die entge-



gengesetzte Seite abnehmen wollte, so war diese so fest zwischen dem Lufröhrenkopf und dem Kinn um den Hals geschlungen und, in dem Nacken sich durchkreuzend, auf der rechten Seite des Halses so zusammengeschürzt, daß man dasselbe und einen mit verwickelten Büschel Haare, nur mit Mühe losmachen konnte. Der vordere Theil des Halses war stark mit Luft aufgetrieben; an der rechten Seite desselben fand sich ein tiefer Eindruck in die äussere Hautbedeckung, der von einer durch das Halstuch bewirkten Erdrosselung zeugte. Am Gesicht und am Kopfe zeigten sich mehrere „Ritzungen.“ Das Physicat gab sein Gutachten dahin ab, daß der Tod durch Stick- und Schlagfluß mittelst Zugschnürung des Halses verursacht worden sey. Der Verdacht der That wendete sich gegen einen gewissen G. H., der zur Haft gezogen wurde, aber die That abläugnete. Ein Mitgefänger D., welcher mit H. in demselben Gefängnis verwahrt wurde, meldete zu Protocol, er habe mit dem H. im Schlafe gesprochen, zu ihm gesagt: Nicht wahr, wenn du des Pützen-Hänsels Tochter (die Getödtete) hättest? und die deutliche Antwort erhalten: „Ja, wenn ich sie nicht ermordet hätte.“ Einige Tage darauf gab derselbe Mitgefängene weiter zu Protocol: In der Nacht habe er den schlafenden H. gefragt: wann, wie, wo und warum er des Pützensammlers Tochter (die Getödtete) umgebracht habe, worauf derselbe geantwortet habe, er habe sie an jenem Samstag Morgen um halb 1 Uhr in seinem Schlafzimmer im Bette mit ihrem Halstuch erwürgt, nachdem er vorher 3 Bouteillen neuen Wein mit ihr getrunken und nachher Unzucht mit ihr getrieben; er sey darüber in Zorn gerathen, weil sie ihn als Vater ihres Kindes habe angeben wollen; die Nacht zuvor habe H. ihm gesagt, er habe den Körper des Weibsbildes des Morgens um 1 Uhr aus dem Hause herunter geschleppt; auf der Treppe vor dem Hause sey er ihm entfallen, da-

her er ihn fester gepackt und ungefähr 30 Schritte weit bis an das Büchlein getragen habe. Näheres habe H. ihm nicht gestanden. Später gab der Angeschuldigte an, jene Weibsperson sey zu ihm gekommen und habe ihn aufgefordert sie umzubringen, sie habe ihr Halstuch um den Hals zusammen gezogen und ihn gebeten, sie zu erwürgen, was er auch durch Zuziehen des Halstuchs gethan habe, in einer Minute oder noch schneller sey sie todt gewesen; worauf er den Leichnam die Treppe hinab an die Stelle getragen, wo er gefunden worden sey. Später widerrief der Angeschuldigte sein Geständniß und gab an: Als jene Weibsperson kaum den Antrag gemacht habe, den Hals zusammenzuschnüren, sey sie umgefallen; er habe kein Lebenszeichen mehr an ihr bemerkt und nach einer Weile habe er sie, das Halstuch zusammenknüpfend und sie daran fortziehend, hinuntergeschleift. Wieder später wiederholte der Angeschuldigte sein früheres Geständniß. Das Protocoll darüber wurde an das Hofgericht eingesendet, auch ward das *superarbitrium* des Medicinalreferenten eingeleitet, worin die allerdings merkwürdige Stelle vorkam: „Ohne das Eingeständniß des H. hätte dem Referenten noch der Fall möglich geschienen, daß die K. im Zimmer des H. theils von dem Brantweinsausen, theils von etwaigem Lärmen und Aufregung der Lunge, von dem durch Zorn in Heftigkeit und Wallung gebrachtem Blut und bei dem geprefsten Zwerchfell der Brust, durch die an Luft und Koth so stark angefüllten Gedärme von Blutschlag oder Saufschlag, *apoplexia sanguinea s. temulenta*, hätte können getroffen seyn.“ Das Großherzogl. Hofgericht erkannte, daß H. der vorsätzlichen Ermordung der von ihm schwangeren K. geständig und überwiesen, derselbe daher mit dem Schwert vom Leben zum Tod zu bringen sey. Als die Acten zur Bestätigung und Vollstreckung des Urtheils an das Justiz-Ministerium gelangten, fand dieses in

den Art der Führung der Untersuchung Bedenklichkeiten und verordnete die Bestellung eines Vertheidigers von Amtswegen. Dieser prüfte auch den objectiven Thatbestand und führte namentlich an: a) daß nach dem ärztlichen Gutachten die K. an einem Schlagflusse gestorben sey, der aber nach dem Erachten des Medicinal-Referenten einen andern Grund haben könne, als das Erwürgen; b) daß dieser das Tuch erst nach ihrem Tode um den Hals geschlungen worden seyn könne und eben so möglich sey, daß sie sich selbst entleibt habe. Auf weiteren Vortrag stimmte die Mehrheit des Hofgerichts abermals auf Todesstrafe, worauf die Sache an das Oberhofgericht gelangte. Bei der ersten Deliberation beschränkte sich dieser oberste Gerichtshof vorläufig darauf, ein Gutachten der Sanitäts-Commission über folgende Fragen einzuholen: a) ob bei den durch das Obductions-Procoll erwiesenen Umständen sich mit Gewißheit, oder mit welchem Grade von Wahrscheinlichkeit behaupten lasse, daß die K. eines natürlichen oder eines gewaltsamen Todes gestorben sey? b) Ob in letzterem Falle die Erwürgung als Ursache des Todes, oder welche andere Todesart, als solche anzunehmen sey, und ob insbesondere mit Gewißheit oder Wahrscheinlichkeit angenommen werden könne, daß die K. schon im Zimmer und nicht erst in der Kälte im Bächlein gestorben sey? c) Welchen Einfluß die zur Nachtzeit vorgenommene Inspection und Section und die vom Physicat unterlassene Eröffnung des Halses auf die Gewißheit der Entscheidung habe? d) Ob nach dem Inspectionserfund, und nach der Art, wie das Halstuch um den Hahn gelegt gefunden worden, auch nach andern *datis* über den Gemüthsstand, es sich möglich oder wahrscheinlich denken lasse, daß die K. sich selbst strangulirt habe? e) und f) Ob nach den im Gesichte und an den Händen des Leichnams vorgefundenen Verletzungen sich behaupten lasse, daß sie vor oder nach dem Tode zugefügt worden seyen? Und ob

es möglich, oder nach der Richtung der Wunden wahrscheinlich wäre, daß sie durch das Umfallen des Körpers der K. entstanden sein konnten? Die Commission beantwortete diese Fragen dahin: Zu a) daß man sich zwar nach dem Obductionserfund überzeugt halte, wie die K. am Schlagflusse und Erstickung gestorben sey, daß aber die Erwürgung von fremder Hand die Ursache des Todes gewesen, sey nicht wahrscheinlich, und es lasse sich weder mit Gewissheit, noch mit einem großen Grad von Wahrscheinlichkeit behaupten, daß der Tod der K. absolut durch fremde Gewalt bewirkt sey. Zu b) daß die eigentliche Ursache des Todes, der auf Apoplexie und Suffocation erfolgt sey, sich nicht mehr bestimmt angeben lasse, weil die nothwendigen Merkmale der wirklichen Erdrosselung oder Erwürgung, nämlich Sugillationen, Mißfarbe und Stockung des Blutes in den Halsmuskeln, nicht gehörig aufgesucht worden, und die Erwürgung der K. aus dem mangelhaften Sectionsprötoeoll nicht apodictisch zu erklären sey. — Es wäre mit Wahrscheinlichkeit anzunehmen, daß die K. schon im Zimmer, und nicht erst in der Kälte im Bächlein um das Leben gekommen sey. Zu c) daß man zwar der vorgenommenen Obduction nichts Kunstwidriges verwerfen könne, daß, aber allerdings die vernähte Eröffnung des Halses die Entscheidung ungewiß mache — weil der Thatbestand nicht klar vor Augen liege. Zu d) daß nach der Art, wie das Halstuch um den Hals gelegt gefunden worden, die Selbsterwürgung der K. sich zwar möglich, aber nicht wahrscheinlich denken lasse; nach dem Inspectionserfund aber weder möglich noch wahrscheinlich, weil eine endlich vollendete Erdrosselung keineswegs constatirt sey. Zu e) und f) daß die im Inspectionsprötoeolle bezeichneten Hautritze und Wunden noch bei einigem Umlauf und Flüssigkeit des Blutes beigebracht worden sein müßten, übrigens auch dieselben, nach einem schnell erfolgten Tode, in dem noch warmen Körper,

einigermassen möglich seien, jedoch bei vollkommenen Stillstande des Blutkreislaufes aus Erkältung und länger schon andauerndem Tode, keine Sugillationen mehr entstehen könnten. — Endlich, daß, wenn man annehme, der Körper der K. sei wirklich vorwärts auf das Gesicht gefallen, einige der vorgefundenen Verletzungen — welche näher bezeichnet wurden — daher entstanden sein möchten; nach der Richtung aber, welche verschiedene andere Läsionen hätten, deren Veranlassung durch das Umfallen des Körpers nicht wahrscheinlich sei. Bei dem Hauptvortrag trat der Gerichtshof der Ausführung und dem Antrag des Correferenten bei, der sich dahin aussprach, daß die Art des Todes der K. wegen des vom Physicate bei der Legalsection begangenen Untersuchungsfehlers ungewiß erscheine und weder aus dem Gutachten des Physicats noch aus dem des Medicinalreferenten und der Sanitätscommission eine Gewißheit zu schöpfen sei, also der objective Thatbestand Zweifel übrig lasse. Der Angeschuldigte wurde zu zwölfjähriger Zuchthausstrafe verurtheilt, und dabei besonders der Umstand in die Waagschale gelegt, daß er die „erstickt seiende K., satt für ihre etwa noch mögliche Rettung Hülfe zu suchen, unmittelbar darauf aus seinem Hause in das Wasser getragen und die ganze Nacht in der Kälte habe liegen lassen.“ — S. 359—366 ist ein Civilrechtsfall: „Ehescheidungsklage wegen Wahnsinn und epileptischer Krankheit der Ehefrau,“ dargestellt. Nach Badischem Eherecht gilt ein drei Jahre andauernder für unheilbar erklärter „Wahnsinn d. h. eine solche Verstandesverrückung,“ welche die Aufnahme in Irrenanstalten begründe, mithin alle Pflicht und Gelegenheit der häuslichen Pflege aufhebe, als Ehescheidungsgrund. Nun stellte ein Ehemann gegen seine Ehefrau eine Ehescheidungsklage an, die er darauf stützte, daß diese sich in einem solchen Zustande befinde. Der Physicus sprach sich dahin aus, daß die Krankheit der Beklagten, die zuweilen

das Bewußtseyn verliere, und wenn sie wieder zu sich komme, einen eingenommenen Kopf und oft Kopfweh habe, und von Allem dann nichts wisse, was vom Beginn des Schwindels an mit ihr vorgegangen sei, kein Wahnsinn sei, sondern ein Zustand, der der Epilepsie nahe verwandt wäre, sehr wahrscheinlich nach und nach in diese übergehen und endlich eine habituelle Schwäche des Gehirns und demnächst des Verstandes zu Folge haben werde\*). Später wurde das Gutachten des Medicinalreferenten eingefordert, welches dahin erstattet wurde: 1) Das Uebel gehöre in die Kategorie der fallsüchtigen Epilepsie, in deren guten Zwischenräumen die Kranke von Zufällen des Wahnsinns völlig frei sei, indem die unmittelbar nach dem Ausbruch der Krankheit von ihr verübten Handlungen wohl eine temporäre Abnormität der Hirnthätigkeit, nicht aber ein bleibendes Unvermögen zu denken und zu urtheilen bezeugten. 2) Die wahre Veranlassung dieser Krankheit sei nicht anzumitteln. 3) Es könne zwar eine sehr zweifelhafte aber nicht absolute Unheilbarkeit der Krankheit angenommen werden. — Der Kläger wurde in allen Instanzen mit seiner Klage abgewiesen.

Band 7. S. 95 — 103: „Raubmord. Straferkenntniß auf einen Beweis durch Inzichten. Man fand einen Leichnam mit 11 Stichwunden am Kopfe, wodurch namentlich die Luftröhre und das Halswirbelbein durchschnitten war, eine Verwundung, welche die Gerichtsärzte für absolut tödtlich erklärten. Von Seite 104 — 107 findet sich ein anderer casuistischer Beitrag über Tödtung. Am 8. November 1829 erhielt ein junger Mann einen Messerstich in die Brust, eine Verwundung, an der er am 8ten des folgenden Monats starb. Die Aerzte erklärten diese Wunde für die Todesursache, jedoch „nicht für absolut,

---

\*) S. diese Zeitschrift Bd. 1. S. 437 etc.

sondern für meistens tödtlich.“ S. 259 — 273 theilt der Herausgeber einen Criminalfall mit: „Tödtung des Müllers B. durch Erdrosselung auf Anstiften seiner Frau.“ Die Anzeige, der Müller B. habe sich erhängt, veranlasste das Amt, eine Commission in dessen Wohnung zu senden, die den Leichnam an einem Seile hängend fand. Gegen den Vorwurf, daß er den Erhängten nicht sogleich abgeschnitten habe, entschuldigte sich der Ortsvorsteher damit, daß derselbe schon ganz kalt und steif gewesen. „Das Physicat fand an dem Körper keine, oder doch nur ganz unbedeutende Verletzungen, nur der Hals war eingedrückt und rothblau angelaufen, in der nämlichen Form und GröÙe wie das Seil, woran der Leichnam gehangen hatte.“ Der Erfundbericht schloß mit den Worten: „Nachdem die erhobenen Umstände keinen Verdacht einer Vergewaltigung zeigten und die Verletzung am Hals den sicheren Beweis gab, daß eine förmliche Selbststrangulirung obwalte (es wäre denn der Fall, der nicht denkbar ist, daß der Verblichene sich freiwillig durch einen Andern hätte aufhängen lassen), so endigte man die Untersuchung des nicht mehr zu rettenden Leichnams (!) und ordnete die gesetzliche Beerdigung an, weil nach allen Umständen die förmliche Legalinspektion nicht erforderlich ist.“ Indessen erhob sich nach 12 Jahren der Verdacht, daß der Müller B. als Opfer eines Verbrechens umgekommen sey. Johann S. der Angeschuldigte, gab an, er habe den Müller in den Arm gepackt, so, daß er sich nicht habe wehren können; in dem nämlichen Augenblick habe der Schwager des Müllers denselben fest um den Hals gepackt und gewürgt; ein dritter, auch ein Schwager des Müllers, habe einen Strick um dessen Hals geschlungen und zugezogen, hierauf hätten sie den Leichnam an den Ort geschleppt, wo er habe aufgehängt werden sollen und dort aufgehängt. Diese beiden angeblichen Mitschuldigen leugneten, bei der Ermordung ihres

ihres Schwagers thätig gewesen zu seyn, indem sie blofs ihre passive Gegenwart eingestanden, Johann S. habe allein den Mord vollführt, indem er den Müller beide Daumen in die Gurgel gedrückt und ihm den Kopf zurückgerissen habe, worauf er sogleich beide Hände habe sinken lassen und todt hingefallen sey \*). Der Untersuchungsrichter fand indessen die Art und Weise, wie der Müller, ein starker Mann von 32 Jahren, durch einen einzigen Menschen mit den blofsen Händen erwürgt worden seyn sollte, so unwahrscheinlich, dafs er über die Frage, ob diefs möglich und wahrscheinlich sey, ein ärztliches Gutachten einzog. Dieses Gutachten sprach sich für die Negative aus. Ein vorangegangener Kampf hätte Spuren von Verletzungen hinterlassen müssen \*\*). Als die Sache an das Oberhofgericht gelangte, wurde namentlich die Unvollständigkeit der Legal-Inspection gerügt, da die nach §. 20. der Legal-Inspections-Ordnung erforderliche Leicheneröffnung unterlassen worden sey, und so den Gerichtsärzten über die Todesursache kein anderer Stützpunkt, als die vorhandenen äusseren Spuren an dem Leichnam des Müllers, übrig bliebe; indessen nahm man an, dafs

---

\*) Der Schwager des Gemordeten M. R. gestand noch ein, bei dem Aufhängen dem J. S. behülflich gewesen zu seyn, indem er den Leichnam zu diesem Zwecke in die Höhe gehoben habe.

\*\*) Man findet in der Schrift: Beck, Elemente der gerichtlichen Medicin. Nach der zweiten von W. Dunlop mit Noten und Zusätzen versehenen Ausgabe aus dem Englischen übersetzt. Erste Hälfte. Weimar 1827, S. 463 mehrere Fälle aufgezählt, da sich Selbstmörder vor dem Aufhängen selbst Verletzungen beibrachten. Ein solcher durchschnitt sich seinen Hals zum Theil und erhing sich dann. Ein Anderer brachte sich sogar, da er schon hing, mehrere Wunden im Gesichte bei.



die rechtliche Gewissheit, dieser sey durch Erwürgen oder Erdrosseln ums Leben gekommen, durch die Verbindung der Geständnisse mit dem Resultat der Legal-Inspection hergestellt sey. J. S., M. R. und die Ehefrau des Gemordeten (die als intellectuelle Urheberin erschien) wurden zum Tode verurtheilt. Im Gnadenweg ward die Strafe auf temporäre Zuchthausstrafe gemildert.

(Die Fortsetzung folgt.)

---

---

## VIII.

### Anzeige neuer, in das Gebiet der Staatsarzneikunde einschlagender, Schriften.

1. Woher rührt die unnatürliche Sterblichkeit der Kinder im ersten Lebensjahre und wie ist diesem Uebel vorzubeugen? Nach Erfahrungsgrundsätzen bearbeitet von J. Bodenmüller, Doctor der Medicin und Chirurgie und Oberamtsarzt zu Gmünd. Motto: Nur Herz und Muth — und Alles geht gewiß ganz gut. Schw. Gmünd. Verlag der Gebrüder Raach'schen Buchhandlung. 1834. kl. 8. VIII. S. 139. —
2. Worin ist die unnatürliche Sterblichkeit der Kinder in ihrem ersten Lebensjahre begründet, und wodurch kann dieselbe verhütet werden? Eine von der Kaiserl. Russischen freien ökonomischen Gesellschaft zu St. Petersburg gekrönte Preisschrift von Wilhelm Rau, der Medicin, Chirurgie und Geburtshülfe Doctor, Professor der Heilkunde an der Universität zu Bern, mehrerer gelehrten Gesellschaften Mitglieder. Motto: *Observex la nature, et suivez la route, qu'elle vous trace.* J. J. Rousseau. Bern, Druck und Verlag von C. Fischer und Compag. 1836. gr. 8. IV. S. 148.

---

Die nächste Veranlassung zu diesen Schriften gab der von der Kaiserl. Russischen ökonomischen Gesellschaft zu St. Petersburg im Jahr 1833 ausgesetzte Preis von 2000 Ru-

beln und einer Medaille von 50 Dukaten an Werth für eine befriedigende Beantwortung obiger Fragen. Ref. will sich darauf beschränken, den Inhalt vorliegender Schriften in gedrängter Kürze anzugeben, was hinreichen wird, das Interesse für dieselben anzuregen.

Nr. 1. Der Verf. dieser Schrift fand sich laut der Vorrede zur Veröffentlichung seiner Ansichten und Erfahrungen durch das traurige Ergebniss in dieser Beziehung in Württemberg besonders veranlaßt. Nachdem derselbe in der Einleitung zuerst die Gefahren, die dem Leben der Neugeborenen drohen, andeutet, führt er die Thatsache an, daß im Oberamtsbezirk Gmünd (von ungefähr 23,808 Einwohnern; Ref.) vom 1. Juli 1831 bis dahin 1832 978 Todesfälle und unter denselben 379 von Kindern unter einem Jahr und ausserdem noch 30 Geburten von todtten Kindern vorgekommen sind, während in der Donaugegend nach Memminger's Württemberg. Jahrbuch 1824 von 43 bis 63 p. C. im ersten Lebensjahre sterben. (In Württemberg stirbt nach einem zehnjährigen Durchschnitt im ersten Lebensjahr über ein drittel der Neugeborenen, von 100 nemlich 34½; Ref.) Die Ursachen von diesem traurigen Ergebniss, so wie die Gegenmittel handelt der Verf. sofort unter folgenden 18 Rubriken ab.

1. Die Eltern. Der Verf. zeigt, wie höchst wichtig es sei, daß die Eltern, die Kinder zeugen, gesund und stark seien, weder an sich forterbenden noch ansteckenden Krankheiten leiden u. s. f.; wofür derselbe die Erfordernisse der Ehestandskandidaten beiderlei Geschlechts speciell angiebt, und betrachtet sodann die verschiedenen Stände in der angegebenen Beziehung, was Ref. als bekannt hier übergehen kann. In einem besondern Abschnitt werden die Hauptfehler in der Erziehung des weiblichen Geschlechts — besonders in den höhern Ständen — scharf gerügt; den Beschluß machen zweckmäßige Regeln für Stägende, nur ist

dem Ref. aufgefallen, daß der Verf. unter den warmen Getränken den Punsch anempfiehlt und späterhin sagt, „man trinke keine zu erhitze geistige Getränke.“

2. Die Zeugung. Der Verf. empfiehlt zur Beiwohnung vorzüglich die Zeit des Morgens, indem er die Nachteile dieses Acts in Folge künstlicher Aufreizung, besonders durch Berauschung, wegen Unmäßigkeit in demselben u. dgl. für das Kind kurz, aber treffend schildert. (Daß Kinder von einem Vater in der Trunkenheit erzeugt, stumpf oder wirklich blödsinnig werden, ist im Alterthum, wie heut zu Tag angenommen worden; Ref.)

3. Das Kind im Mutterleibe. Nach einer Angabe der vielen schlimmen Einflüsse, welche auf eine Schwangere Statt haben können und die immer mehr oder weniger auf die Entwicklung und Geburt des Kindes einwirken, schlägt der Verf. verschiedene Mittel zur Verhütung des gefässentlichen Mißgebärens vor und führt am Ende die in Württemberg im J. 1828 erlassene Verordnung über die künstliche Entbindung verstorbenen Hochschwangeren durch Wendung oder Zange, oder nöthigenfalls durch den Kaiserschnitt an.

4. Der Mensch in der Geburt. In Absicht auf diesen wichtigen Vorgang für das Leben des Kindes spricht der Verf. hauptsächlich von der Wichtigkeit des Berufes der Hebammen, von ihren Pflichten, ihren leider! so häufigen Mißbräuchen, Fehlern u. s. w. in Behandlung der Geburten, empfiehlt ein von ihm vorgeschlagenes höchst einfaches Geburtsbett, statt der meistens schlecht construirten Geburtsstühle und ermahnt die Hebammen zur Vorsicht bei vorgefallener oder umschlungener Nabelschnur. (Diese Vorsicht kann besonders beim Vorfall der Nabelschnur neben dem Kopf nicht genug empfohlen werden, da manche Hebamme Geburtsfälle der Art der Natur überlassen, was sehr oft den Tod des Kindes zur Folge hat; Ref.) Dann giebt der Verf. eine Anleitung für Hebammen zur Wiederbelebung

scheintodter Kinder, macht einige triftige Bemerkungen über fehlerhaftes Benehmen mancher, besonders junger Geburtshelfer und giebt Regeln für Hebammen an, welche sich auf Verminderung der Sterbfälle der Kinder unter der Geburt beziehen.

5. Behandlung der Kinder nach der Geburt. Den Rath des Verf. S. 52 den in Menge vorhandenen Kinderschleim mit Seife, Lauge oder aromatischem Wasser abzuwaschen, muß Ref. geradezu für schädlich und überflüssig erklären, indem lauwarne Bäder und nöthigenfalls das Einreiben von frischer Butter in die stark überschmierten Hautstellen immer hinreichen, die Haut zu reinigen, ohne sie zu reizen. S. 53 sagt der Verf. „ist das Kind aber lebhaft, so muß man ihm nichts geben, bis das Kindspech entfernt ist.“ Eigentlich sollte es heißen: „um das Kindspech zu entfernen,“ da man in unseren Gegenden, besonders auf dem Lande, mit dem sog. abführenden Säftchen noch viel Mißbrauch treibt, auf welche der Verf. nicht aufmerksam gemacht hat. Ferner tadelt der Verf. das Taufen mit kaltem Wasser, den leichten Anzug der Kinder bei kalter Witterung, die zu frühe Vornahme derselben, das Tragen und Fahren der Kinder über Land zur Kirche, Taufschmausereien u. s. f. Zum Beschlusse macht der Verf. noch auf die sehr oft nachtheiligen und tödtlichen Folgen der Beschneidung bei den Juden aufmerksam.

6. Erste Nahrung des Kindes. A. Muttermilch. Der Verf. dringt mit Hecht auf das Selbststillen — mit wenig Ausnahmen — und sagt, die Unterlassung desselben träge ganz bestimmt die größte Schuld, daß so viele Kinder im ersten Lebensjahr sterben (worin ihm Ref. nach vielen eigenen Erfahrungen vollkommen beistimmt). Er tadelt ferner das zu frühe Entwöhnen der Kinder in unsern Gegenden, berührt hauptsächlich den nachtheiligen Einfluß der Schnürbrüste auf das Selbststillen und erteilt

einige zweckmäßige Vorschriften zur Behandlung der Brüste überhaupt. B. Ammenmilch. Der Verf. handelt das Ammenwesen seiner Wichtigkeit wegen ausführlich ab, theilt aber nur Bekanntes mit. Wenn der Verf. S. 67 es für höchst nachtheilig hält, die Kinder den Ammen zur Verpflegung in ihr eigenes Haus zu geben, so muß Ref. bemerken, daß diese Gewohnheit hier zu Land wohl nur höchst selten, oder eigentlich gar nicht üblich ist. Bei der Würdigung der physischen Eigenschaften einer Amme sagt der Verf. S. 71: „eine Säugamme darf nicht zu alt, wenigstens nicht über 30 Jahre alt seyn, am liebsten zwischen 20 — 25 Jahren stehen, weil in diesem Alter viele und gute Milch abgesondert wird“, wogegen jedoch Ref. auf den Grund eigener Erfahrungen bemerken muß, daß nicht die jüngsten (und blühendsten) Weibspersonen die besten Ammen sind, sondern nicht mehr ganz jugendliche und bereits etwas verblühte, die mehr und bessere Milch geben, während die jüngern, wenn sie gut genährt werden, leicht fett werden und wenn das Fettwerden einen gewissen Grad erreicht hat, bei denselben die Milchabsonderung ganz und öfters plötzlich ins Stocken geräth. Ammen mit rothen Haaren werden zwar im Allgemeinen perhorrescirt, aber die Angabe des Verf. S. 74 — 75: „Ammen mit rothen Haaren empfehlen sich schon wegen der bei ihnen öfters vorkommenden übelriechenden Schweißse und wegen öfters falschem Charakter nicht; ferner „auch hat man gesehen (?), daß sich die Farbe der Haare auf das Kind übertrug“ ist nicht in der Erfahrung gegründet und der Schlusssatz völlig unrichtig, da sich bekanntlich die Farbe, wie die Qualität der Haare, in den Familien erblich fortpflanzt. Auch geht der Verf. offenbar zu weit, wenn er bei der ärztlichen Prüfung einer Amme sagt: „ist ihr Kind todt, so spricht dieses gegen sie, jedenfalls hat sie sich über die Krankheit und Todesart des Kindes legal auszuweisen“, indem

der Tod eines Kinds häufig gar nicht auf Rechnung der Amme, oder ihrer Milch geschrieben werden kann, überdies eine legale Untersuchung mit der unter allen Umständen erforderlichen ersten Bedingung zur Tüchtigkeit einer Amme, nemlich einem unbescholtenen Lebenswandel einigermassen im Widerspruch stünde. C. Ernährung der Neugeborenen ohne Mutter und Ammenmilch. Der Verfasser empfiehlt die Thiermilch, warnt besonders vor Ueberfüllung des Magens durch Nahrung (Mehlbrei) und Getränke. Unter den Nachtheilen der Fütterung mit Mehlbrei vermisst Ref. die schädliche Gewohnheit, besonders auf dem Lande, den Brei, um Zeit zu ersparen, in Vorrath auf 3 — 4 und mehrere Tage zu bereiten, wodurch derselbe, zumal bei warmer Witterung, in Bälde sauer wird. — Das Schaukeln der Kinder (das in den Städten wenigstens immer mehr in Abgang kommt; Ref.) und den Gebrauch der Schnuller verwirft der Verf. mit Recht. Wenn der Verf. S. 97 sagt: man hüte sich, den Kindern viel süßes Backwerk zu geben; man gebe denselben im allgemeinen nicht zu viel Gewürz an Speisen und Getränken u. s. w., so möchte Ref. diese Dinge lieber ganz verbieten.

7. Das Zahnen der Kinder. Der Verf. hat kleine Gaben von süßem Wein als sehr wirksam gefunden bei einer die Zahnentwicklung störenden anhaltenden Diarrhœ. Ref. kann nicht umhin, bei dieser Gelegenheit auf den Mißbrauch des Weins aufmerksam zu machen, der besonders auf dem Lande bei zahnenden Kindern überhaupt statt zu finden pflegt und nicht selten zum *Hydrocephalus* führt.

8. Das Unterlassen des Badens und Waschens der Kinder und Aufenthalt derselben in eingesperrter Zimmerluft, statt in einer reinen freien atmosphärischen; oder unterlassene Wasser- und Luftbäder und Waschen der Kinder.

Der Verf. bemerkt ganz richtig, daß Waschen der Kinder durchaus kein hinreichender Ersatz für das Baden derselben ist. Dem Rath des Verf. S. 106 im Nothfall den ganzen Körper — nach den ersten Wochen — täglich mit kaltem, klarem Brunnenwasser zu reinigen, möchte Ref. im Allgemeinen nicht beistimmen.

9. Kinderszimmer, Luft und Temperatur in demselben.

10. Kinderbetten, ihre Stellung und Reinlichkeit. Der Verf. ertheilt sehr zweckmäßige Vorschriften, nur schade, daß sie, besonders auf dem Lande, wo Armuth und Unreinlichkeit am meisten herrschen, so wenig Eingang finden.

11. Bekleidung der Kinder in und ausser dem Bette; Lage im Bette; Einwickeln. Der Verf. eifert besonders gegen das Einwickeln der Kinder, was aber bei uns zum Glück für die Kinder mehr und mehr ausser Curs kommt.

12. Schlaf, künstlicher Schlaf und Schaukeln der Kinder. Man vermeide sorgfältig jede Störung des Schlafes und hüte sich, einen künstlichen Schlaf durch Theriak, Mosethéo (wahrscheinlich den sog. Klepperles Théé, *Capita papaveris*; Ref.), so wie durch Schaukeln oder Wiegen der Kinder u. s. f. zu erzeugen. (In Württemberg ist den Apothekern die Abgabe von *Capit. papaveris* und *Syrup. diacodii* ohne ärztliche Verordnung bei Strafe verboten, allein es wird, besonders mit ersterem Mittel, das auf dem Lande häufig gepflanzt wird, immer noch viel Mißbrauch getrieben; Ref.)

13. Unterlassene Schutzpockenimpfung. Empfehlung der Vaccination, am zweckmäßigsten in einem Alter von  $\frac{1}{4}$  —  $\frac{1}{2}$  Jahr (?Ref.) und der Revaccination, durch welche letztere wahrscheinlich auch die modificirten Blattern noch verdrängt werden.



14. **Klimatische Einflüsse.** Die Angabe des Verf. S. 126: „dass die Sterblichkeit der Kinder im ersten Lebensjahr bei uns im Frühjahr am größten sey“ ist im Widerspruch mit den Untersuchungen von Stimmel und Schübler (s. über die Bevölkerungs-, Geburts- und Sterblichkeitsverhältnisse von Stuttgart; 1834), welche das Resultat lieferten, dass nach einer Durchschnittsberechnung von 12 Jahren in Stuttgart die meisten einjährigen Kinder in den Sommer-Monaten sterben, während die Zahl der geborenen Kinder gerade in denselben Monaten am geringsten ist. Dem Ref. ist es sehr wahrscheinlich, dass sich die auffallende Verschiedenheit der Sterblichkeit der Kinder in den einzelnen Jahreszeiten in Vergleich mit den Erwachsenen, von welchen die wenigsten im Sommer sterben, auch auf die übrigen Gegenden des Landes erstreckt und dass sie nach dem Dafürhalten des Ref. hauptsächlich von der *Cholera infantum*, der Zahnruhr und den Diarrhöen herrührt, welchen Krankheiten kleine Kinder in den Sommermonaten am häufigsten unterworfen sind und am leichtesten unterliegen. — Der Verf. glaubt, dass die größere Sterblichkeit der Kinder in der Donau-Gegend, wo auch die größte Fruchtbarkeit unter den Weibern ist, zum Theil wenigstens von den häufigen Temperatur- und Witterungsveränderungen daselbst abzuleiten sey.

15. **Unvorsichtiger oder unterlassener Arznei-Gebrauch.** Der Verf. berücksichtigt hier hauptsächlich die Quacksalberei und die Indolenz der Eltern.

16. **Unglücksfälle,** die die Kinder in ihrer frühesten Jugend treffen. Zur Verhütung derselben ertheilt der Verf. namentlich für Kindsmädchen eine Instruction.

17. **Findelhäuser.** Auch diese geben zu der grossen Sterblichkeit der Kinder im ersten Jahr ihren Tribut, daher sie der Verf. näher betrachtet. Er macht den Vor-

schlag, dieselben zu vervielfältigen und auf das Land zu verlegen, theilt eine Instruction für dieselben, besonders für die Pflégeltern mit, bemerkt aber am Ende, daß das Aussetzen der Kinder durch Errichtung öffentlicher Gebäranstalten, durch Regulirung des Armenwesens in jeder Gemeinde u. a. w. verhütet werden soll, um Findelhäuser entbehrlich zu machen. Ref. stimmt dem Verf. in diesem Punkte um so mehr bei, als es Thatsache ist, daß die Zahl der ausgesetzten Kinder gerade in denen Ländern sehr gering ist, wo keine Findelhäuser sind.

18. Der schnelle Temperatur-Wechsel und das Aussetzen der oft schwitzenden Kinder, jedem Witterungs-, Jahres und Tages-Zeit Einflusse. Der Verf. macht in dieser Hinsicht noch auf einige Fehler in der Behandlung der Kinder besonders aufmerksam, die verschiedene Krankheiten, ja den Tod herbeiführen können.

Druck und Papier dieser Schrift sind ziemlich gut, dagegen die Correctur nicht sorgfältig, wie die Worte: Hypocrates, Scroveln, Maeconium, Erdüken (Erdrüken), Clistir, Feigenwurzel (Veilchenwurzel), Säuche (Seuche) u. dgl. m. beweisen.

Nr. 2. Der Verf. dieser Schrift ergriff die Eingangs erwähnte Gelegenheit mit dem lebhaftesten Interesse, seine Ansichten über den Gegenstand der Preisfrage systematisch zu entwickeln. Den guten Erfolg dieses Unternehmens bezeichnet der Umstand, daß unter 84 eingegangenen Concurrrenz-Schriften der vorliegenden ein Preis von 750 Rubeln nebst einer goldenen Medaille von 50 Dukaten zuerkannt worden ist.

In der Einleitung theilt der Verf. eine statistische Uebersicht des Sterblichkeitsverhältnisses der Kinder im ersten Lebensjahr nach Rubriken mit, deren Resultate Ref. als bekannt voraussetzen darf und von welchen er hier nur die Durchschnittszahlen nach Procenten angeben will.

1. Verhältniß der im ersten Lebensjahr Gestorbenen zu der Gesamtzahl: a. der Gestorbenen 22,00; b. der Geborenen (mit Anschluß der Todtgeborenen) 24,8; c. nach dem Geschlechte 55 Knaben, 45 Mädchen; d. eheliche und uneheliche Kinder in Preussen: 17,56 eheliche, 26,46 uneheliche; e. nach den verschiedenen Jahreszeiten. Nach Previsau ist die Sterblichkeit in Italien im Winter unverhältnißmäßig groß. Aehnlich verhält es sich in Belgien und in Frankreich nach den Untersuchungen von Quetelet, Smits, Villermé u. A. In Philadelphia findet ein umgekehrtes Verhältniß statt (wie auch in Stuttgart; Ref.). Auf der Insel Cuba dagegen üben Wärme und Jahreszeit keinen bemerkbaren Einfluß auf die Sterblichkeit der Neugeborenen aus. f. Verhältniß der Todtgeborenen zu sämtlichen Geborenen im Durchschnitt = 2,51. Von 100 Geborenen sind eheliche Todtgeborene 3,166, uneheliche 4,959. Hinsichtlich des Geschlechts bleibt auch hier das männliche im großen Nachtheil. Von 100 ehelich Geborenen sind nach Bickes Todtgeborene: Knaben 3,559, Mädchen 2,749. Von 100 unehelich Geborenen sind Todtgebore: Knaben 5,277, Mädchen 4,632. In einer Anmerkung sagt der Verf., daß die meisten Todtgeborenen in großen Städten vorkommen (ein Widerspruch mit den Angaben von Quetelet und Smits, daß in Belgien und Holland doppelt so oft Todtgeborene auf dem Lande vorkommen, als in Städten; Ref.). Zum Beschlusse führt der Verf. eine Reihe von Angaben über das Verhältniß der todtgeborenen Kinder zu den Lebendgeborenen an, welche mit den obigen Durchschnittszahlen mehr oder weniger übereinstimmen. Casper bestimmt das mittlere Verhältniß der Todtgeborenen im Allgemeinen = 1 : 19.

### Erster Abschnitt.

Literatur. Veranlassungen der unnatürli-

chen Sterblichkeit der Kinder im ersten Lebensjahr. Zur Erleichterung der Uebersicht hat der Verf. die hier in Betracht kommenden Verhältnisse in mehrere Abtheilungen gebracht, die wichtigeren Momente in denselben hervorgehoben und die minder erheblichen wenigstens nicht unberücksichtigt gelassen. Ref. begnügt sich um so mehr, die einzelnen Abschnitte kurz anzuführen, als sie größtentheils nur Bekanntes enthalten.

1. Fehlerhaftes Verhalten der Mutter während der Schwangerschaft. Der Verf. rechnet besonders hieher: Einschnüren des Unterleibs und der Brust; verkehrte Diät (besonders zu nahrhafte oder zu karge Diät); fehlerhafte Bewegung und Ruhe, besonders in ihren Extremen; Gemüths-Affecte, vorzüglich niederschlagende; *Coitus nimius*; Mißbrauch von Aderlassen, Purgir-, Brech-, Urntreibenden und Quecksilber-Mitteln (Mißbrauch des Opiums; Ref.).

2. Angeerbte oder angeborene Körperschwäche und Krankheits-Anlagen. Hauptursachen: Zu frühzeitiges Heirathen bei beiden Geschlechtern (nach Attenhofer eine Hauptquelle der großen Mortalität in Rußland); Ehen zwischen alten Männern und jungen Mädchen; Ehen von Onanisten; sitzende Lebensart mit Studiren verbunden; deprimirende Gemüthsaffecte; Nahrungszorgen; erbliche Krankheiten, Syphilis, Scropheln u. dgl. Als eine nicht selten erbliche und häufig angeborene Krankheit bezeichnet der Verf. am Schlusse den acuten und chronischen Wasserkopf. Derselbe ist in gewissen Familien erblich.

3. Nachtheiliger Einfluß der Geburt auf das Kind. Die Geburt erzeugt eine Disposition zu vielen den Neugeborenen verderblichen Krankheiten, Scheintod, Blausucht, Rose, Zellgewebsverhärtung u. dgl. Der Verf. erwähnt alsdann der nachtheiligen Folgen für die Kinder

durch erhitze Behandlung der Gebärenden, den Mißbrauch des Mutterkorns u. s. f.

4. Verkehrte physische Erziehung. Der Verf. hat dieses Moment als die Hauptquelle der unnatürlichen Sterblichkeit der Kinder in ihrem ersten Lebensjahr nach jeder Beziehung eben so gründlich, als erfahrungsmäßig abgehandelt, ohne daß Ref. hier mehr als die Hauptpunkte namhaft machen kann. a) Fehler bei der Ernährung; fehlerhafte Beschaffenheit der Milch; zu fette, zu wässerige, zu sparsame, zu reichliche, qualitativ veränderte, oft ohne sinnlich wahrnehmbare Abweichung. Fehler beim Stillen selbst. Mit Recht hebt der Verf. das zu späte Anlegen des Kinds nach der Geburt als besonders nachtheilig hervor. Das zu häufige Anlegen des Kinds; das Einschlaflassen des Kinds an der Brust; das gleichzeitige Füttern; das zu frühzeitige und zu schnelle Entwöhnen. Ref. glaubt im letztern Moment eine Hauptursache des frühzeitigen Todes der Kinder, besonders der unehelichen, zu finden. Fehler bei der Ernährung durch Säugammen und bei dem künstlichen Auffüttern der Kinder. In einem Anhang verwirft der Verf. mit Recht die Ernährungsweise der Kinder an den Eutern von Thieren, besonders von Ziegen (nach Zwierlein), deren Milch viel zu fett ist. — Fehler der Bekleidung; Wickeln der Kinder; unzweckmäßige Kopfbedeckungen. Der Verf. rechnet hieher zu fest angelegte, drückende Hauben, Pelzmützen, Fallhüte. — Fehler hinsichtlich der Betten. Erstickung, Erdrücken der Kinder, wenn diese die Schlafstätte der Mutter theilen. Schulz giebt die Zahl der jährlich in Schweden erdrückten Kinder auf 650 an! (Hier zu Lande kommen dergleichen Unglücksfälle sehr selten vor, indem die Kinder gewöhnlich eine abgesonderte Schlafstätte haben; Ref.) Der Verf. tadelt daher gewaltsames Wiegen und empfiehlt die in einer Axe sich bewegenden, nach Art der Hängematten eingerichteten, oder die sog. Schwanngwiegen,

wie z. B. die russische (aber sorgfältig befestigte) Wiege. (Unter die fehlerhaften Wiegen gehört namentlich eine, in mehreren Gegenden von Württemberg gebräuchlich gewesene Art von Wiegen, deren Structur nicht allein wegen zu niedriger Seitenwände gefährlich erscheint, sondern bei welchen die Gefahr dadurch noch vergrößert wird, daß sie um ihrer Niedrigkeit willen auf erhöhte Plätze gestellt werden, wo sie durch die Bewegungen des Kindes leicht in Schwung kommen und zu Boden fallen können. Die Verfertigung solcher Wiegen ist nach einer Verordnung vom 15. Juni 1812 den Schreibern bei einer kleinen Frevelstrafe untersagt. Dieselben sind vielmehr angewiesen, solche nach Art der größeren Bettstellen einzurichten und besonders darauf Rücksicht zu nehmen, daß die Seitenwände sammt den Seitenlehnen die erforderliche Höhe haben, bei den Wiegenläufern aber die zirkelförmige Rundung vermieden bleibe; Ref.) — Ungesunde Beschaffenheit der Kinderstuben; fehlerhafte Haucultur (ist bei uns mehr vernachlässigt, als fehlerhaft zu nennen; Ref.). Verkehrte Behandlung des Nervensystems. Der Verf. tadelt vor Allem die stärkste Einwirkung der Sinnesreize (namentlich auch der Gefühlsnerven durch Kitzeln, Streicheln, besonders der Genitalien durch Ammen und Wärterinnen), das plötzliche Erwecken der Kinder aus dem Schlafe und das unaufhörliche Beschäftigen derselben, welches Friedländer vorzüglich in den französischen Kinderstuben rügt. — Einfluß mancher religiöser Gebräuche. 1) Das Taufen mit kaltem Wasser. Ref. möchte diesen Umstand im Allgemeinen nicht so hoch anschlagen, weil die Geistlichen, wenigstens hier zu Lande, bei kalter Witterung gewöhnlich sich eines erwärmten Wassers bedienen. Daß die Gelbsucht davon herrühren könne, wie Frank vermuthet, ist völlig grundlos. (In Württemberg ist vom Anfang Octobers an bis Ende März, wo die rauhe Witterung das Taufen in der Kirche erschwert, die Haustaufe (gegen die

gewöhnlichen Gebühren), allgemein gestattet; in Filialen ohne Pfarrkirche, welche von ihrem Mutterort weiter als eine halbe Stunde entfernt sind, das ganze Jahr über; Ref.)

## 2) Die Beschneidung. —

5. Unterlassene oder verkehrte Kunsthülfe bei drohenden oder wirklich vorhandenen Krankheiten der Kinder. Der Verf. rechnet hieher den Aberglauben, Quacksalberei, unterlassene Kunsthülfe in Bezug auf den Kaiserschnitt bei verstorbenen Schwängern, beim Scheintod der Kinder, in Ansehung der Nabelschnur und der Vaccination. Ferner verkehrte Kunsthülfe durch Mißbrauch der Purgirmittel, der schlafmachenden Mittel, wohin der Verf. auch übertriebenes Wiegen und vorzüglich noch das von manchen Wärterinnen zum Einschläfern benützte Streicheln der Schläfengegend (nach Meißner) rechnet. Endlich Mißhandlung des Nabels, drücken des bei der Geburt verschobenen Kopfs u. dgl. m.

## Zweiter Abschnitt.

### Verhütung der unnatürlichen Sterblichkeit der Kinder im ersten Lebensjahr.

Der Verf. glaubte sich nicht blos mit negativen Vorschriften, wie sich diese aus dem im ersten Abschnitt nachgewiesenen schädlichen Verhältnissen von selbst ergeben würden, begnügen zu dürfen, sondern hauptsächlich noch eine naturgemäße Anleitung zur Behandlung der Kinder von der Geburt bis zum vollendeten ersten Lebensjahre ertheilen zu müssen. Im Sinne der gestellten Aufgabe berücksichtigte der Verf. vorzugsweise die niedern Volksklassen, namentlich die Landleute, und derselbe richtete, der Preisfrage gemäß, ein besonderes Augenmerk auf den Umstand, daß die Ausführung sämtlicher Vorschläge unter die Aufsicht der Gutsbesitzer, Gutsverwalter und Dorfältesten (? Ref.) gestellt werden kann. Ref. hält es für hinreichend, den Inhalt dieses

Abschnittes nur in seinen Hauptpuncten anzudeuten, indem die speciellen Vorschriften, wenigstens für den practischen Arzt, nichts Neues enthalten.

1. Lebensordnung der Schwangeren. Lebensart; Bekleidung; Bewegung und Ruhe; Vermeidung erschütternder Gemüthsaffecte (das sog. Versehen soll dem Volk als ein Wahn geschildert werden, indem die feste Zuversicht der Unmöglichkeit desselben das beste Gegenmittel abgiebt); die Hautkultur; die Vorbereitung der Brüste zum Stillen u. s. w. Vollblütigen, an trägem Stuhlfgang leidenden Schwängern sagt das frische Wasser am besten zu (ebenso reifes Obst; Ref.) Auch ist für diese das in Rußland übliche, aus dem Saft von *Vaccinium oxycoccos* bereitete Getränk Klukwa sehr zuträglich.

2. Lebensordnung der Gebährenden und Wöchnerinnen. Kurze Bemerkungen über diesen Gegenstand.

3. Vorschriften zu einer gesundheitsgemäßen Kindererziehung. a) Behandlung der Kinder unmittelbar nach der Geburt. Bekanntes; Ref. b) Ernährung der Kinder. Stillen. Regeln bei dem Stillen. Ammenwesen. Künstliche Aufütterung. Besondere Regeln bei derselben. Anhang. Regeln bei dem Entwöhnen der Kinder. Bekleidung der Kinder, S. 131 sagt der Verf.: „der Nabel muß nach dem Abfallen des Nabelstrangs noch mindestens 8 Tage lang zur Verhütung von Brüchen mit einer nicht drückenden Binde geschützt werden;“ allein Ref. ist aus vielen Erfahrungen überzeugt, daß selbst nach völlig geheiltem Nabel, welches gewöhnlich 8—14 Tage nach dem Abfall des Nabelstrangs der Fall ist, es nothwendig ist, den Nabel, besonders bei Mädchen, noch einige Wochen lang mit einer zarten Leinwandcompresse und der Nabelbinde zu bedecken, um den genannten Zweck vollkommen zu erreichen. Die Nabelbinde muß übrigens dem Bauch anpassend und



immer so angelegt werden, daß die Magengegend nicht gedrückt wird. — Kinderstuben. Der Verf. tadelt besonders die russische Nationalsitte, daß sich in den Wohnungen des Bauern die Schlafstätten auf einem erhöhten, ringsum die Wand laufenden Brettergestelle befinden. — Hautcultur. Baden und Waschen. Der Verf. empfiehlt besonders vorsichtige Waschungen mit kaltem Wasser in einer späteren Zeit, d. h. etwa von der 8—9. Woche an. Fleißiger Wechsel der Wäsche und Kleidung. — Genuß der frischen Luft. In 2 Noten berührt der Verf. noch die Nachtheile des Abschneidens der Kopfhare bei ganz jungen Kindern, zumal im Winter; ferner das Taufen mit kaltem Wasser, die Beschneidung u. s. w. — Schlafen und Wachen. — Bewegung und Ruhe. Der Verf. hält gelindes, nicht erschütterndes, noch zu lang fortgesetztes Wiegen für eine den Neugeborenen angemessene passive Bewegung. Mit dem grüßten Recht verwirft der Verf. die verschiedenen künstlichen Vorrichtungen zum Laufenlernen und giebt den höchst zweckmäßigen Rath, die Kinder öfters am Tage auf einen am Fußboden ausgebreiteten Teppiche sich nach Belieben bewegen zu lassen; bei warmer Witterung auf einem trockenen Rasen, oder auf einem von der Sonne beschienenen Sandhügel. — Behandlung der Sinne und des Nervensystems.

#### 4. Behandlung zahnender Kinder.

#### 5. Behandlung kranker Kinder.

6. Zweckmäßige Benützung der Vorbaumittel. Durch Abstumpfung der Empfänglichkeit, sodann durch Vermeidung der Gelegenheit, von gewissen Krankheiten, z. B. den hitzigen Hautausschlägen, angesteckt zu werden. — Am Schlusse dieser Anzeige erlaubt sich Ref. zu bemerken, „daß die Verf. beider Schriften den fraglichen höchst wichtigen Gegenstand, je nach ihrer individuellen Absicht und ihrer speciellen Erfahrungssphäre bearbeitet haben, und daß sich namentlich die Schrift unter

Nr. 2 durch gedrängte Kürze, Gründlichkeit und klare Darstellung vorzüglich ausgezeichnet. Auch die äussere Ausstattung dieser Schrift lässt nichts zu wünschen übrig. Nur hätte Ref. gewünscht, der Verf. derselben hätte die Betrachtung der unnatürlichen Sterblichkeit der Kinder im frühesten Lebensalter aus einem höheren Gesichtspunct nicht bloß angedeutet, sondern weiter ausgeführt. Betrachtet man nemlich den fraglichen Gegenstand bloß aus dem medicinisch-polizeilichen Gesichtspunct, so dürfte es allerdings genügen, zunächst nur alle diejenigen Einflüsse auszumitteln und unschädlich zu machen, welche nicht in der Bestimmung der Natur liegen und z. B. von überfeinerter Cultur, von Armuth, Unwissenheit, Aberglauben, schädlichen Gebräuchen u. dgl. m. abzuleiten sind. Den mächtigen Einfluss solcher Momente auf die Mortalität der Kinder im ersten Lebensjahr beweisen unbestreitbare Thatsachen, z. B. daß das Mortalitätsverhältniß in verschiedenen Gegenden eines Landes und eben so auch in verschiedenen Ländern der alten und neuen Welt bald steigt, bald fällt; ferner, daß dasselbe in der Regel durch eine sog. verfeinerte Cultur der Menschen aufs Höchste gesteigert wird; endlich, daß dasselbe unter Mitwirkung besonderer climatischer Verhältnisse, namentlich durch endemische Krankheiten beobachtet wird. So tödtet der *tetanus* in Westindien nach der Angabe von Hancock die Hälfte der Neugeborenen! Betrachtet man dagegen den fraglichen Gegenstand von einem höhern Gesichtspunct d. h. von dem der Naturforschung aus, so erscheint das Mortalitätsverhältniß der Kinder im ersten Lebensjahr im strengen Sinne des Worts genommen, nicht unnatürlich, sondern nur größer, als in den übrigen Perioden des menschlichen Lebens. Dasselbe beruht offenbar auf einem allgemeinen Naturgesetz, welches die ganze organische Welt beherrscht, wie eine vergleichende Betrachtung der Thier- und Pflanzenwelt in dieser Hinsicht ergiebt. Bei dem Men-

schen bildet schon die Geburt selbst eine natürliche Ursache des Todes. Weder Natur noch Kunst können die Geburt schmerzlos und eben so wenig ganz gefahrlos machen. Unter den günstigsten Umständen überlebt  $\frac{1}{3}$ , unter minder günstigen selbst  $\frac{1}{4}$  der Kinder nicht einmal die Geburt und kommt bereits todt zur Welt. Eine viel grössere Zahl erblickt das Licht in einem so geschwächten Zustand, daß ihr Leben nur Stunden, Tage und Wochen dauert. Ueberhaupt bleibt die Sterblichkeit der Kinder, wenn auch schnell abnehmend, doch im ganzen ersten, selbst noch im zweiten und dritten Lebensjahr sehr beträchtlich. Aber abgesehen von andern (schädlichen) Einflüssen scheint die fortwährend grössere Sterblichkeit der sonst doch stärkeren Knaben dahin zu deuten, daß die Folgen der Gewalt, welche das Kind in der Geburt erleidet, sich nicht bloß auf die ersten Wochen seines Lebens beschränken. Wenn nemlich nicht nur unter den Todtgeborenen verhältnißmässig viel mehr Knaben als Mädchen sind, sondern wenn auch im ersten Lebensjahr und selbst noch darüber hinaus, der Knaben überall mehr sterben, als der Mädchen, so dürfte dieses schwerlich einen anderen Grund haben, als die höhere Anstrengung, womit unter übrigens gleichen Umständen der in der Regel grössere Körper (nach den sorgfältigen Messungen von Clarke ist der Umfang des Kopfs einer männlichen Frucht im Allgemeinen  $\frac{1}{8}$  —  $\frac{1}{10}$  grösser, als der einer weiblichen) des männlichen Kindes geboren werden muß; es dürfte hiernach selbst nicht unbegründet sein, anzunehmen, daß die Folgen der Gewalt, die das Kind bei der Geburt erleidet, so lang kenntlich bleiben, als diese überwiegende Sterblichkeit der Knaben fort dauert. Die Erfahrungen, welche bisher in Bezug auf die vorstehenden Verhältnisse gemacht wurden, erheben dieses sattsam.

Stuttgart im October 1836.

Dr. Elsässer.

**Zeitschrift**  
für die  
**Staatsarzneikunde.**

**Herausgegeben**

**von**

**A d o l p h H e n k e.**

---

**Siebenzehnter Jahrgang.**

**1 8 3 7.**

**Zweites Vierteljahrheft.**

---

---

**Erlangen, 1837**

**bei J. J. Palm und Ernst Enke.**



# Zeitschrift

für die

# Staatsarzneikunde.

Herausgegeben

von

**A d o l p h H e n k e**

der Arzneikunde und Wundarzneikunst Doctor, Königlich  
Bayerischem Hofrath, ordentlichem öffentlichem Lehrer der  
Therapie, Klinik und Staatsarzneikunde, Director des Universitäts-  
Krankenhauses und der medicinisch-klinischen Institute an der  
Königl. Bayerischen Universität zu Erlangen, mehrerer  
gelehrten Gesellschaften Mitglieder.

~~~~~  
**Dreiunddreissigster Band.**  
~~~~~

---

**Erlangen, 1837**

bei J. J. Palm und Ernst Enke.



---

# I n h a l t.

---

	Seite
<b>IX.</b> Ueber einige Hauptmängel der k. b. Medicinal-Verfassung, besonders in Bezug auf das Institut der Physicatsärzte. Von einem k. b. Physicatsarzte eingesandt .	229 — 249
<b>X.</b> Sind die Physicatsärzte verpflichtet, die Gesundheit der Lustdirnen in Bordellen zu überwachen? Von Dr. Graff, Großherzogl. Hess. Medicinal-Director zu Darmstadt . . . . .	250 — 255
<b>XI.</b> Medicinisch-gerichtliche Verhandlungen, die Todesursache eines neugeborenen Kindes betreffend. Vom Denselben . . . . .	256 — 279
<b>XII.</b> Ueber die Geburt mit unverletzten Eihäuten. Ein Seitenstück zu Herrn Dr. Oegg's Aufsatz über ein in den Eihäuten todt gefundenes Zwillingkind. Von Dr. Krügelstein, Stadtphysicus zu Ohrdruff in Thüringen . . . . .	280 — 290
<b>XIII.</b> Gutachten über die Frage, ob die vorgefundenen Kopfverletzungen durch einen Schlag verursacht wurden? Actenstücke. Mittheilung vom Advocat Bopp in Darmstadt . . . . .	291 — 327
<b>XIV.</b> Gutachten über den ursachlichen Zusammenhang zweier Ohrfeigen mit dem 14 Tage nachher eingetretenem Tode. Von Dr. Meyer, K. Preuss. Kreis - Physicus des Creützburger Kreises in Schlesien	328 — 355



<b>XV.</b> Luxation des fünften Halswirbels, und Ein- riss der Leber und des Magens ohne gleich- zeitige äussere Verletzung bei einem Kinde. Von Demselben . . . . .	356 — 362
<b>XVI.</b> Kurz dauernde und spurlos vorübergehende Geistesstörung. Von Demselben . . . . .	363 — 369
<b>XVII.</b> Versuche und Erfahrungen über die Lungen- probe, zur Beseitigung der derselben ge- machten Einwürfe. Von Dr. Albert, Königl. Bayer. Gerichtsärzte in Orb . . . . .	370 — 427
<b>XVIII.</b> Das gesetzliche Wandern der Handwerker und die Bedingungen zu den ärztlichen Zeug- nissen über das Unvermögen zu wandern. Von Dr. Braun, Stadt-Physicus in Fürth . . . . .	428 — 433
<b>XIX.</b> Ein Fall von Dämonomanie. Mitgetheilt von Dr. Speyer, Assessor des K. Medicinal-Comités und K. Physicus zu Bamberg . . . . .	434 — 441
<b>XX.</b> Ueber die Nothwendigkeit gesetzlicher Einfüh- rung des <i>Speculum vaginae</i> zur Untersuchung öffentlicher Mädchen. Von Dr. F. E. Flachs, Ärzte und Geburtshelfer zu Dresden . . . . .	442 — 453
<b>XXI.</b> Ueber syphilitische Ansteckung von Wüch- nerinnen durch Milchaussaugerinnen. Von Dr. J. B. Kyll, praktischem Arzte zu Cöln . . . . .	454 — 457
<b>XXII.</b> Beobachtung einer Verwundung der <i>Art. Aorta</i> <i>ascendens</i> , welche durch die Natur geheilt worden ist. Von Dr. Heil, prakti- ischem Arzte und Wundärzte in Bamberg . . . . .	458 — 460

---

## IX.

### Ueber einige Hauptmängel der k. b. Medicinal - Verfassung, besonders in Bezug auf das Institut der Physicats-Aerzte.

Von einem k. b. Physicatsarzte eingesandt.

---

**W**enn einerseits nicht geläugnet werden kann, daß das Medicinalwesen in Bayern seit der Errichtung der Landgerichts-Physicate (in Altbayern wurde damit im Jahre 1803 der Anfang gemacht) wesentliche Verbesserungen und zweckmäßige Organisationen erhalten habe, so stößt doch andererseits der unbefangene Beobachter noch auf mancherlei Mängel und Gebrechen, ohne deren Beseitigung das Medicinalwesen, besonders auf dem Lande, niemals jene hohe Stufe erreichen wird, welche die k. Staatsregierung bei Errichtung der Landgerichts-Physicate im Auge hatte.

Dabin gehören im Allgemeinen alle jene Einrichtungen und Verordnungen, welche die freie und ungehinderte Thätigkeit der Physicatsärzte bei der Ausübung ihres wichtigen und in das Staatswohl so sehr eingreifenden Berufs erschweren, oder gar aufheben.

„Jeder Staatsdiener soll eine unabhängige Stellung haben!“ ist ein in Bayern allgemein angenommener Grund-

satz, welcher selbst bei früheren Landtags-Verhandlungen öffentlich ausgesprochen wurde. Eine solche selbstständige Lage ist aber vor allen dem Gerichts-Physicus nöthig, um bei der Ausübung der gerichtlichen Medicin und medicinischen Polizei ganz rücksichtslos verfahren zu können, und mancherlei ihm hiedurch erwachsende Nachtheile, als: feindselige Gesinnungen der Polizeibeamten und Mithürger, Verleumdungen der Praxis u. s. f. nicht achten zu müssen. (Vergl. Speyer Ideen über das Medicinalwesen in der Zeitschrift für die Staatsärzneykunde, Jahrgang 1824 1. Heft). —

Betrachten wir nun die amtliche Stellung der Gerichtsärzte, den Polizeibeamten und Gerichtsvorständen gegenüber, vergleichen wir die Besoldungen und Emolumente dieser mit jenen der ersteren; so finden wir ein höchst auffallendes Mißverhältniß.

Nach der allerhöchsten Verordnung vom Jahre 1809, die Organisation und Ernennung der Gerichtsärzte betreffend, sind letztere sämmtlich zunächst den General-Kreiscommissariaten untergeordnet, den Untergerichten und Polizeistellen aber coordinirt, ihnen also an Rang und Achtung gleichgestellt.

Wie verträgt sich nun aber mit einer solchen coordinirten Stellung der Umstand, daß die Districts-Polizeibehörden über die Gerichtsärzte eine Art controllirender Aufsicht pflegen und am Schlusse des Jahres eine förmliche Qualifications-Liste an die höchste Kreisstelle einsenden müssen?

Die in dieser Hinsicht erst in neuerer Zeit wiederholt gegebenen Vorschriften sind zu merkwürdig, als daß sie hier nicht Platz finden sollten. So z. B. haben die Districts-Polizeibehörden den Gerichtsarzt in folgenden Beziehungen zu würdigen:

- 1) Natürliche Anlagen des Gerichtsarztes,
- 2) Kenntnisse und Geschäftsgewandtheit,

- 3) Fleiß und Thätigkeit,
- 4) schriftlicher und mündlicher Vortrag,
- 5) moralischer Wandel,
- 6) Werth der medicinisch-gerichtlichen Arbeiten,
- 7) wissenschaftliche Fortbildung etc.

Welche Demüthigung für die Gerichtsärzte! Es fehlt nichts mehr, als daß bei Erledigungsfällen die Polizeibehörden für die Wiederbesetzung der Physicate Sorge zu tragen, resp. die Vorschläge hiezu zu machen hätten!

Fast scheint es, als ob man hierbei von der Ansicht ausgegangen sey, daß die Polizei- und Gerichtsvorstände selbst in den angeführten Punkten schon *per se* excelliren müßten! Daß aber dem nicht so sey, lehrt der Augenschein. Die meisten Gerichtsärzte werden auch in den obigen Beziehungen ihren treffenden Polizeibeamten *coordinirt* seyn, ja viele derselben mögen in wissenschaftlicher und moralischer Hinsicht bei weitem höher stehen, als der gestrenge Herr Vorstand!

Man wende einmal die Sache um, und verlange von den Gerichtsärzten eine gewissenhafte Würdigung der Landrichter, — und man wird Wunder sehen!

Die Nachtheile dieser Einrichtung sind aber auch evident und der beabsichtigte Zweck wird durchaus verfehlt. Denn abgesehen davon, daß Justiz- und Polizeibeamte den wahren Werth eines Arztes und Gerichtsarztes gar nicht zu beurtheilen im Stande sind, so kommt der von ihnen zu qualificirende Arzt in eine fatale Abhängigkeit von jenen Mäcenen. (S. Zeitschr. f. d. Staatsarzneikunde 1829 2. H. pag. 356).

Ein einziges Beispiel wird hinreichen, dies zu beweisen:

Nach dem organischen Edict über das Medicinalwesen in Bayern vom 8ten Sept. 1808 (II. Tit. §. 11. m.) hat der Gerichtsarzt gegen medicinisch-polizeiliche Gebrechen die

Abhülfe schriftlich bei der Polizeistelle zu requiriren, und, wenn diese säumet, pflichtmäßige Anzeige bei dem General-Kreiscommissariate (jetzt Kreisregierung) zu machen. Zu solchen Anzeigen hat nun der Gerichtsarzt sehr häufig Gelegenheit. Thut er es, wie es seine Pflicht erfordert, so hat er an dem Polizeibeamten einen unversöhnlichen Feind, und die weitere Folge ist: daß der Arzt in der Qualificationsliste lauter schlechte Noten erhalten wird.

Versteht hingegen ein Gerichtsarzt, obgleich mit Hintansetzung seiner Pflicht, mit seinem Polizeibeamten auf stets freundschaftlichem Fusse zu leben, so wird ihm dieser die besten Qualificationsnoten ertheilen, wenn er auch die schlechtesten verdient hätte. — Welchen Werth kann man nun auf solche Qualificationen legen, welchen Nutzen können sie der Staatsregierung bringen?

Die k. Kreisregierungen kennen ihre Gerichtsärzte schon aus den schriftlichen Arbeiten, gutachtlichen Berichten etc., welche diese zu verschiedenen Zeiten und über verschiedene medicinisch-polizeiliche und gerichtliche Gegenstände zu liefern haben, ferner durch die angeordneten periodischen Visitationsreisen der Kreismedicinalräthe, welche sich an Ort und Stelle vollkommene Ueberzeugung von den Kenntnissen, der Geschäftsführung, amtlichen Thätigkeit und wissenschaftlichen Fortbildung etc. der Gerichtsärzte verschaffen können. Endlich giebt auch noch die öffentliche Meinung, welche den Kreisregierungen gleichfalls nicht fremd bleibt, einigermaßen einen Maassstab zur Beurtheilung des Werthes oder Unwerthes eines Gerichtsarztes. — Wozu also die unnützen, grösstentheils partheiischen und die amtliche Stellung der Gerichtsärzte herabwürdigenden Dienstes-Qualificationen durch die Untergerichte?!

So wie aber auf der einen Seite die Unabhängigkeit der Gerichtsärzte von ihren Mitbeamten, den Vorständen der Polizei- und Justizstellen, nach allen Kräften erhalten und gesichert werden muß; so bleibt es auf der anderen Seite eine vorzügliche Sorge für den Staat, den Gerichtsärzten auch gegen ihre Mitbürger und das Gesamt-Publikum, eine, so viel möglich, unabhängige Stellung zu geben.

Es ist daher nicht genügend, daß die Gerichtsärzte gleichen Rang und Auszeichnung, wie die Justiz- und Polizeibeamten genießen; sondern dieselben müssen diesen auch an Besoldung gleichgestellt werden. Denn gerade die verhältnißmäßig zu geringe Besoldung der Gerichtsärzte ist es, welche die letzteren zu der höchst nachtheiligen Verbindung der gerichts-ärztlichen mit der privat-ärztlichen Praxis zwingt, und worauf man dieselben auch bei der Festsetzung ihres Gehaltes hingewiesen zu haben scheint. Allein, abgesehen davon, daß der Ertrag der Praxis auf dem Lande nicht überall gleich bedeutend ist und häufig mit den unsäglichsten Aufopferungen, Zeit- und Kostenaufwände, welche damit verknüpft sind, in gar keinem Verhältnisse steht; — so ist die erwähnte Combination schon dem Geiste der bayerischen Constitution geradezu entgegen, indem diese nicht gestattet, daß ein Staatsdiener zugleich einen Gemeindedienst übernehme, oder ein Gewerbe betreibe. Und was ist die Privatpraxis, als Subsistenzmittel betrachtet, anders, als ein Gewerbe, i. e. Erwerb von Patienten, Broderwerb? (Vergl. Zeitschrift 1825 4.H. pag. 337).

So wenig daher einem Landrichter neben seinen Amtsgeschäften noch die Advocaten-Praxis gestattet ist, eben so wenig sollte der Gerichtsarzt zugleich praktischer Arzt seyn dürfen!

Bedenkt man ferner die Pflichten und Obliegenheiten eines Gerichtsarztes, überschauet man das weite Feld seiner

amtlichen Wirksamkeit; so muß man zu der Ueberzeugung gelangen, daß ihm — will er anders als redlicher Staatsdiener seiner Pflicht Genüge leisten — zur Privatpraxis keine Zeit mehr übrig bleibt.

Nach dem bereits angeführten Edicte über das Medicinalwesen vom Jahre 1808 und anderen später erschienenen Verordnungen bestehen die Obliegenheiten der Gerichtsärzte im Folgenden:

Sie haben vor allem die Aufsicht über das ihnen untergeordnete Medicinal-Personale, als: Land- und Wundärzte, Thierärzte, Apotheker, chirurgische Bader und Hebammen zu führen, — und sich fortwährend eine genaue Liste zu halten, worin alle erheblichen Eigenschaften und Notizen dieser Individuen verzeichnet sind. Sie haben den letzteren alle von Zeit zu Zeit erscheinenden Medicinal-Verordnungen mitzutheilen, und sollen über die genaue Einhaltung derselben, so wie der bereits bestehenden Instructionen ein wachsameres Auge haben. Die Gerichtsärzte haben die diesem Personale vorgeschriebenen Listen und Anzeigen zu erhalten, ihre vorzubringenden Anstände und Klagen zu hören und denselben abzuhelfen. Bei eintretenden Erledigungen steht ihnen die Auswahl und Begutachtung der neu anzustellenden Subjecte zu. Aus den von dem gesammten ärztlichen Personale eingesendeten Listen über Geburts- und Sterbefälle, Leichenbeschau, Gang und Frequenz der gewöhnlichen und aussergewöhnlichen Krankheiten haben die Gerichtsärzte vollständige Populations- und Mortalitäts-Tabellen zu entwerfen und sich von dem epidemischen Charakter der Krankheiten, so wie der Krankheitsgenese im Allgemeinen und Besonderen, zu unterrichten.

Den im Bezirke vorhandenen Pfrschern und Qualifikern sollen sie eifrigst nachspüren, und auf Untersuchung und Bestrafung derselben antragen.

Sie sollen sich mit der Vornahme der alljährlichen

ordentlichen und ausserordentlichen Schutzpocken-Impfung auf das Angelegentlichste befassen (und in neuerer Zeit auch Revaccinationen vornehmen, wodurch das ganze Geschäft um das drei- und vierfache zeitraubender geworden ist).

Bei ausbrechenden Epidemien und Epizootien sollen sich die Gerichtsärzte selbst an Ort und Stelle begeben, die nöthigen medicinisch-polizeilichen Massregeln anordnen, die Kranken theils selbst in Behandlung nehmen, theils das ärztliche Personale zur zweckmäßigen Behandlung der Kranken anweisen.

Auf die im Bezirke vorhandenen Anstalten, als: Krankenhäuser, Gehörhäuser, Irrenhäuser, Schulhäuser, Leichenhäuser, Begräbnisplätze, Gefängnisse, ferner auf die Verpflegung der dem Staate angehörigen Waisen, der anserchelichen Kinder, der Blinden, Taubstummen, Wahnsinnigen, Epileptischen, welche sich in der Pflege von Privaten befinden, — dann auf die Badenanstalten, Institute und Instrumente zur Belebung der Scheintodten, eben so auf Apotheken, Materialhändler und Kräutersammler u. s. f., hat der Gerichtsarzt eine besondere überwachende Aufsicht zu pflegen.

Er soll namentlich die Apotheken und Dispensar-Anstalten jährlich einer genauen Visitation unterwerfen und darüber ein umfassendes Protocoll aufnehmen.

Er soll bei vorkommenden Fällen Materialwaaren, Farben, Confituren, Weine, Brandweine, Biere, Essige, Brod, Mehl, Fleisch, Feld- und Gartenfrüchte etc. hinsichtlich ihrer Tauglichkeit oder Verfälschung untersuchen etc. — Arrestanten und Arme, so wie kranke Gensdarmen und Soldaten unentgeltlich behandeln, Schüllinge und Vaganten exploriren und eine Menge Untersuchungen verschiedener Personen zu verschiedenem Behufe vornehmen und die Zeugnisse ausfertigen. Er hat ferner die Rechnungen des medicinischen



Personales zu revidiren und festzustellen, und dabei auf genaue Einhaltung der bestehenden Taxordnung zu sehen.

Die mit vieler Mühe und Verantwortlichkeit verbundene alljährliche Untersuchung der militärpflichtigen Jünglinge steht gleichfalls dem Gerichtsarzte zu.

Ueber alle diese Gegenstände, resp. die Resultate seiner detsfallsigen Bemühungen, hat der Gerichtsarzt zu verschiedenen Zeiten umfassende Berichte und Anträge, Tabellen, Listen u. s. f. zur obersten Behörde einzusenden.

Endlich liegen alle medicinisch-gerichtlichen Geschäfte und Untersuchungen, Analysen, Leichenöffnungen und Wundbeschau, Leitung der chirurgischen Behandlung Verwundeter, dann die Ausstellung der über solche Gegenstände erforderlichen Berichte, Gutachten und Zeugnisse etc., wobei viele zeitraubende und kostspielige Reisen vonnöthen sind, nur allein dem Gerichtsarzte ob.

Dazu kommt noch, daß in einzelnen Kreisen Bayerns noch ganz besondere Vorschriften für die Gerichtsärzte bestehen, welche ihre Geschäfte bedeutend vermehren. So erließ z. B. die königl. Regierung des Obermainkreises unterm 31. Juli 1834 eine Verordnung, wornach die Physicate angewiesen wurden, in ihren Quartal-Berichten (in anderen Kreisen bestehen weit zweckmäßiger nur Jahres-Berichte, da bei ausserordentlichen Fällen ohnehin eigends berichtet werden muß —) nicht nur die Anzahl der in ihren Bezirken vorhandenen ausserehelichen Kinder, welche sie hinsichtlich ihres physischen Zustandes zu untersuchen haben, aufzuführen, sondern auch die Zeit der vorgenommenen Untersuchung genau anzugeben. Nimmt man nun an, daß ein Physicatsbezirk gewöhnlich aus 50, 60 bis 80 und mehr Ortschaften besteht, daß in jedem Orte, sey er auch noch so klein, ein oder mehrere aussereheliche Kinder sich finden, welche der Gerichtsarzt alle *de loco* vierteljährlich bet und untersuchen muß, — so wird man gerne einräumen,

dafs dies Geschäft allein die Hälfte der gesamten Amtsthätigkeit eines Physicus in Anspruch nimmt. Wo in aller Welt soll nun derselbe noch die Zeit hernehmen, sich auch nur einen Augenblick mit der Privatpraxis zu befassen? (S. Zeitschrift f. d. Staatsarzneikunde 1829 1.H. pag. 58).

Demungeachtet wird man behaupten, giebt es Gerichtsärzte, welche, wie man sagt, eine ausgebreitete Praxis besitzen, und sich derselben mit allem Erfolge widmen. Allerdings! aber man untersuche nur ihre amtliche Wirksamkeit, und man wird finden, dafs sie ihre meiste Zeit und Thätigkeit auf ihre Privat-Krankenbesuche verwenden, während sie ihre Physicats-Geschäfte gänzlich vernachlässigen.

Will man aber alles dieses nicht zugeben; so ist schon der einzige Umstand, dafs der Gerichtsarzt durch die Privatpraxis allzu abhängig von dem Publikum, und partheiisch gegen das übrige Medicinal-Personale gemacht wird, hinreichend, ihm diese nicht zu gestatten. Der Gerichtsarzt erscheint nämlich, sobald er seinen Hauptunterhalt in der Sphäre der praktischen Ärzte suchen mufs, in vieler Hinsicht in besorglich verdächtiger Gestalt. Er mufs unausbleiblich in Collisionenfälle gerathen, wenn er im Getriebe des praktischen Arztlebens bei vorkommenden Ereignissen den Denuncianten oder Referenten machen soll. Hier wird und kann seine Anzeige entweder partheiisch für die ihm als Staatsbeamten untergeordneten Ärzte seyn, oder er wird in der Person des Denuncianten zum Nachtheil seiner Würde als Beamter zurückgesetzt und sein Ansehen, so wie sein Einkommen durch Verlust der Praxis, geschmälert.

Einige Beispiele werden die Sache noch deutlicher machen:

Wird auf Veranlassung des Physicats, und in Gemäfsheit seiner Instructionen der Apotheker wegen unbefugten Curirens, der Wundarzt wegen innerlichen Practicirens, werden Hebammen, Hufschmied, Scharfrichter, Schäfer, Hau-

sirer, Krämer und Medicafter wegen medicinisch-polizeilicher Contraventionen zur Rechenschaft gezogen, — gleich heisst es einstimmig: „es ist Neid, Rachsucht, das man ihn (den Physicus) nicht als Arzt gerufen.“

Werden Gewerbtreibende, als: Bierbrauer, Weinschänker, Brandweighbrenner, Metzger, Bäcker etc. wegen schlechter, der Gesundheit nachtheiliger Qualität ihrer Victualien zur Untersuchung und Strafe gezogen, — was ist die Folge? Der Gerichtsarzt wird gehasst, beleidigt, gekränkt, verfolgt, verlümdet und angeschwärzt, und hauptsächlich in seinem Nahrungserwerbe nicht wenig beeinträchtigt; indem die ganze Zunft der erwähnten Gewerbtreibenden sich verschwören wird: den Physicus in Krankheitsfällen nie mehr zu Rathe zu ziehen!

Es bleiben daher dem letzteren nur zwei Auswege: entweder sein Amt als Staatsdiener zu vernachlässigen, oder seine Verhältnisse als Arzt geradezu aufzugeben. Vernachlässigt derselbe sein Amt, um durch Nebenverdienst seine Rangverhältnisse und sein Einkommen aufrecht zu erhalten, wobei er freilich hie und da ein Auge, nicht selten alle beide zudrücken und zu vielen Unbilden und medicinisch-polizeilichen Gebrechen schweigen muß — um nicht aller Orten anzustossen und seinen Unterhalt geschmälert zu sehen, — so entwürdigt derselbe sein Amt, begeht Verrath an den Gesetzen und an der Menschheit, und der Staat wird geradezu von ihm hintergangen. Will er aber seine Verhältnisse als Arzt völlig aufgeben, und mit dem kleinen Erwerbe, den ihm die Verwaltung seines Gerichtsamtes übrig läßt, auszureichen suchen (was aber unmöglich ist, so bald er für eine Familie zu sorgen hat); dann wird wenigstens der Staat in ihm erniedrigt und dabei seine Einwirkung auf die bürgerliche Gesellschaft zugleich bedeutend beschränkt. (Vergl. diese Zeitschrift 1829 2. H. pag. 348).

Man verbiete daher von Staatswegen dem gerichtlichen Arzte alle und jede Privatpraxis, mit Ausnahme der Behandlung der armen Kranken und der an epidemischen und ansteckenden Krankheiten Leidenden, der Leitung von Krankenbesuchsanstalten und Krankenhäusern, dann der etwaigen medicinischen Consilien mit anderen Aerzten!

Dafür aber werde derselbe durch eine äquivalente Besoldung entschädiget, welche, wie schon oben angedeutet, jenen der Landrichter gleich kommen, und, wo möglich, auch fixirt werden müßte! Ein Gerichtsarzt hätte demnach gerade das Doppelte seines bisherigen Gehaltes, nämlich 1200 fl. jährlich, zu beziehen. Freilich eine bedeutende Mehrausgabe für den Staat, wovon aber leicht einige hundert Gulden auf eine andere Weise und ohne die Staatskasse zu belästigen, gedeckt werden könnten, — wenn gleich mit Aufopferung der Fixirung mancher Besüge. Man erlaubt sich daher, zu diesem Behufe folgenden Vorschlag zu machen:

Vor allem verwandle man den bisherigen Gehalt der Gerichtsärzte im Betrage zu 600 fl. (wovon aber den in den letzten 10 Jahren neu angestellten Gerichtsärzten 50 fl. nach den Normalpreisen von 1 Schäffel Waizen und 3 Schäffel Korn bezahlt wurden) in einen reinen Geldbezug als Standesgehalt, wobei die bisherige fatale Auscheidung in Standes- und Functionsgehalt, welche gerade auf die unglücklichste Menschenklasse, die Wittwen und Waisen, einen höchst nachtheiligen Einfluß hat, gänzlich wegfiel.

Hiezu füge man noch, wie bei den Landgerichts-Assessoren, einen Functionsgehalt von 200 fl., bewillige ferner den Gerichtsärzten, wie den Landgerichts-Assessoren, bei Zentfällen, wo der Staat die Kosten trägt, 3 fl. Diäten, und gebe ihnen endlich die schon früher bewilligte Pourage-Vergütung von 150 fl. jährlich wieder zurück. Hiernach hätten die Gerichtsärzte von der Staatskasse folgende Besüge:

1) an fixen Standesgehalt . . . . .	600 fl.
2) an fixen Functionsgehalt . . . . .	200 fl.
3) an Pferde-Fourage . . . . .	150 fl.
4) Maximal-Betrag der Diäten von Zentfällen, welche vom Staate bezahlt werden . . . . .	25 fl.
	<hr/> in Summa 975 fl.

Es verblieben sonach 225 fl., welche zur Ergänzung des angegebenen Gesamtgehaltes auf andere Weise zu decken sind. Wie dies geschehen könne, soll aus folgender Darstellung erhellen.

Betrachten wir vorest den Ertrag der alljährlichen öffentlichen Schutzpocken-Impfung, so finden wir: daß derselbe, in Anbetracht der darauf zu verwendenden Zeit, Mühe und Kosten zwar geringfügig, doch durch die zu bewilligende Pferde-Fourage zu 150 fl. schon bedeutender wird. Nach den in Bayern bestehenden Verordnungen, erhält der Impfarzt für jede gelungene Impfung 12 kr., jedoch in Städten und Märkten, wo derselbe wohnt (und wohin auch die benachbarten, nicht über eine Stunde entfernten Kinder zur Impfung gebracht werden) nur 8 kr. vergütet. Daß dieser Taxe ein großes Mißverhältniß (um nicht zu sagen, eine Unbilligkeit) zu Grunde liege, bedarf keines Beweises, — indem nicht abzusehen ist, warum die Bewohner der Städte und Märkte, bei denen immer mehr Wohlstand anzutreffen ist, einen solchen Vorzug vor den Dorfbewohnern genießen. Der Impfarzt hat in den ersten 8 Tagen nach der Impfung (vorzüglich in seinem Wohnorte) die Kinder öfters in ihren Wohnungen zu besuchen, um sich von dem richtigen Verlaufe der Kuhpocken zu überzeugen (Siehe Instruction für den Vollzug der Verordnung über die Schutzpocken-Impfung vom 27. Dec. 1830 §. 21.), — er hat dieselben am 8ten Tage einer genauen Controlle zu unterwerfen, die gemachten Wahrnehmungen sorgfältig aufzuzeichnen und die Impfscheine auszu-

stellen etc. Für alle diese Bemühungen ist aber eine Entschädigung von 12 und resp. 8 kr. eine wahre Kleinigkeit! Es ist dies um so auffallender, als diese Taxe nur in den 7 älteren Kreisen des Königreiches eingeführt ist, während im Rheinkreise Bayerns (wo die Gerichtsärzte in pecuniärer und dienstlicher Hinsicht überhaupt besser gestellt sind) unseres Wissens jede gelungene Impfung mit 48 kr. bezahlt wird. In dem benachbarten Königreiche Württemberg werden für jeden Impfung 30 kr. von den Aeltern, und bei armen Auswärtigen von den Gemeinden bezahlt. In Preussen erhalten die thätigsten Impfarzte noch besondere Belohnungen und Auszeichnungen durch Verleihung von Impf-Medaillen! —

Will man daher in Bayern diesseits des Rheins die geringe Impfgebühr von 12 kr. nicht wenigstens um das Doppelte erhöhen; so stelle man doch sämtliche Bewohner eines Physicatsbezirkes in dieser Hinsicht gleich, und lasse von jedem Kinde, gleichviel, ob es in einer Stadt, Markt oder Dorf geimpft worden, 12 kr. entrichten!

Dafs die Impfungen in dem Wohnorte des Impfarztes mit keinen Baarauslagen verknüpft sind, relevirt nichts, indem demselben hiefür wieder anderweitige Bemühungen zur Pflicht gemacht sind. Er mufs nämlich vorzugsweise die Kinder seines Wohnortes, wie schon bemerkt, auch ausser den Controlltagen mehrmals in ihren Wohnungen besuchen, um sich von dem richtigen Verlaufe der Kuhpocken zu überzeugen, — eine Mühe, welche mit 4 kr. per Kopf gewifs nicht zu theuer bezahlt wird \*)!

---

\*) Man kann hier die Frage nicht unterdrücken: warum nur für gelungene Impfungen, und nicht auch für Fehl-Impfungen eine Vergütung gestattet ist, da doch auch bei letzteren dieselbe Zeit und Mühe aufgewendet werden mufs? — Hat doch der praktische

Der Gesamttertrag der bis jetzt üblichen Impfgeldern in Verbindung mit der Einnahme aus den hie und da verlangten Privat-Impfungen ließe sich im Durchschnitt auf 75 fl. berechnen.

Eine gleiche Summe würde die in neuerer Zeit eingeführte, und alljährlich vorzunehmende Revaccination erzielen lassen; wenn sich die K. Staatsregierung von der Nothwendigkeit überzeugen wollte: daß — soll anders der beabsichtigte Zweck erreicht werden — die Revaccination nicht bloß empfohlen, sondern gesetzlich geboten werden müsse. Denn die bisherigen Wahrnehmungen haben gelehrt, daß sich von den Landleuten, trotz der alljährlich statt findenden Aufforderungen, nur wenige oder gar keine Individuen zur Revaccination melden. Man wird hieraus ersehen, daß die allerhöchste Verordnung, welche die Revaccination bloß empfiehlt — nicht gebietet, nur bei den Bewohnern der Städte, unter denen im Allgemeinen mehr Intelligenz und Aufklärung herrscht, Eingang finden werde; nicht aber auf dem platten Lande, wo Dummheit, Aberglauben und Vorurtheile an der Tagesordnung sind, und allen, selbst, den bestgemeinten Anordnungen der Staatsregierung hemmend in den Weg treten!

Zu verlangen aber, daß dieses so mühselige, mit vielem Zeitverluste verbundene Geschäft ganz unentgeltlich verrichtet werden solle, — ist aller Billigkeit entgegen! —

Einen weiteren Zuschuß liefern die verschiedenen medicinisch-polizeilichen Untersuchungen und Geschäfte, welche auf Antrag von Partheien vorgenommen, so wie die Ausstellung amtlicher Zeugnisse, welche von Privaten verlangt

---

Arzt das Recht, sich für jede Kur von Zahlungsfähigen honoriren zu lassen, — die Heilung der Kranken mag gelungen seyn, oder nicht!

und bezahlt werden. Wir glauben, den Ertrag dieser Bemühungen auf 50 fl. festsetzen zu dürfen.

Endlich kommen noch hiesu die Diäten bei Zentfällen, welche von Partheien bezahlt werden und auf circa 25 fl. angeschlagen werden können.

Stellen wir nun die angegebenen Positionen noch einmal kurz zusammen, so ergibt sich folgendes Resultat:

a) Ertrag der öffentlichen und Privat-Schutz-	
pockenimpfung . . . . .	75 fl.
b) Ertrag der Revaccination . . . . .	75 fl.
c) Ertrag der medicinisch-polizeilichen Unter-	
suchungen und Zeugnisse, welche von Pri-	
vatcn bezahlt werden . . . . .	50 fl.
d) Maximal-Summe der Diäten bei Zentfällen,	
welche von Privaten bezahlt werden . . .	25 fl.
	<hr/>
in Summa	225 fl.

Hiezu die vom Staate zu leistende Standes-  
und Functionsbesoldung zu . . . . . 975 fl.  
so ergibt sich ein Gesamtgehalt von . . . 1200 fl.

Erwägt man übrigens, daß der Gerichtsarzt unter den angegebenen Bedingungen gezwungen werden kann und muß, sich ein Dienstpferd zu halten, daß derselbe ferner keine Schreibmaterialien-Freiheit genießt; so werden ihm als reines Einkommen kaum über 1000 fl. verbleiben. Für diese Summe hat derselbe noch alle Baar-Auslagen, welche mit seinen vielfältigen Reisen nothwendig verknüpft sind, aus seinem eigenen Beutel zu bestreiten.

Berücksichtigt man dieß alles, und bedenkt man, daß es in keiner Wissenschaft nothwendiger ist, mit dem Geiste derselben, vorzüglich in Bezug auf neuere Entdeckungen, fortzuschreiten, als in der Medicin, — und daß besonders der Gerichtsarzt, dem die Aufsicht auf das Gesundheitswohl so vieler Tausende anvertraut ist, mit den Erfahrungen



neuerer Zeit nicht unbekannt bleiben darf, — daß derselbe daher alljährlich eine bedeutende Summe für neu anzuschaffende Werke seines Faches verwenden muß (namentlich ist dieses den Gerichtsärzten des Obermainkreises von der einschlägigen K. Regierung unterm. 14ten April 1835 zur Pflicht gemacht worden — (vid. Int. Bl. für d. O. M. K. 1835 Nr. 47); — so wird man eine Erhöhung des bisherigen Gehaltes der Physiker um 375 fl., welche der Staatskasse zur Last fallen, gewiß aller Billigkeit gemäß finden.

Dagegen kann aber auch der Staat mit Recht erwarten, daß die Gerichtsärzte mit aller Strenge und rücksichtslos ihre Pflicht als Staatsbeamte erfüllen, — und die K. Staatsregierung wird nicht nöthig haben, dieselben hiezu durch Mittel zu zwingen, wie solche bei den landständischen Verhandlungen im Jahre 1831 während der gefürchteten Cholerazeit vorgeschlagen wurden. Schmerzlich ist die Erinnerung an jene Zeiten, in welchen man den schrecklichen Gesetzesvorschlag machen konnte: „daß diejenigen Aerzte, welche sich weigerten, einem Cholerakranken Beistand zu leisten, mit Zuchthausstrafe zu belegen seyen!“

Es mußte höchst auffallend erscheinen, daß man nur in Bayern allein kein Vertrauen zu den Aerzten und ihrem Pflichtgefühle zu haben schien und durch entehrende Strafen erzwingen wollte, was man in anderen Staaten, selbst die Türkei nicht ausgenommen, durch Aufmunterungen, belohnende Auszeichnungen u. s. w., ganz sicher erreichte!

Fürwahr, es bedarf der mörderischen Cholera nicht, um den Pflichteifer und die Aufopferung der Aerzte auf die Probe zu stellen; mancher Arzt ginge lieber Monate lang in ein Zuchthaus, als eben so lange täglich zu gewissen Patienten.

Doch genug hievon! Wir wollen versuchen, einige Einwendungen, welche gegen die oben, als nothwendig auf-

aufgestellte Trennung der privatärztlichen von der gerichtsarztlichen Praxis gemacht werden könnten, zu beleuchten und zu widerlegen. — Vorerst könnte man einwenden: daß durch diese Trennung dem Gerichtsarzte die Mittel und Wege abgeschnitten seyen, Krankheiten und ihren Gang zu beobachten und auf die, auch für ihn so nöthige Fortbildung in der ärztlichen Praxis bedacht zu seyn.

Bedenken wir aber, daß der Gerichtsarzt auch behandelnder Arzt für die Armen seines Bezirkes bleibt, daß er bei epidemischen und ansteckenden Krankheiten rein ärztliche und medicinisch-polizeiliche Mittel anzuordnen hat, daß ihm ferner die Leitung der an manchen Orten bestehenden Kranken-Anstalten übertragen ist, u. s. w., so werden wir bekennen müssen, daß ihm zur Realisirung obiger Zwecke noch hinreichende Gelegenheit übrig bleibe. Denn nicht die Menge der Kranken, welche man täglich sieht, sondern die Art und Weise, wie man sie beobachtet, bilden den Arzt. *Non multa, sed multum!*

Ferner, könnte man fragen, wer soll, wenn dem Gerichtsarzte die Privatpraxis untersagt ist, den Bewohnern seines Bezirkes bei innerlichen Krankheiten Hülfe leisten, da der Wirkungskreis der vorhandenen Chirurgen hierin sehr beschränkt ist? Die Antwort hierauf dürfte nicht schwer fallen. Bei der übergroßen Anzahl junger Doctoren der Medicin, welche gegenwärtig auf den bayerischen Hochschulen creirt werden, und welche sich später in Bezug auf ihre Niederlassung als praktische Aerzte oft in der größten Verlegenheit befinden, wird es ein Leichtes seyn, an jedem Physikats-Sitze noch einen eigenen praktischen Arzt aufzustellen. Ja selbst schon angestellten jüngeren praktischen Aerzten in den grösseren Städten, von denen manche heute nicht wissen, ob sie morgen einen Patienten sehen werden, wird die Gelegenheit erwünscht seyn, in einem ansehnlichen Distrikte auf dem Lande Beschäftigung

Jahrgang 1837.) 33. Band.)

und Unterhalt zu finden. Mit dieser Einrichtung ließen sich zugleich folgende sehr wichtige Vortheile erzielen:

Machte man nämlich diesen Aerzten auch die Ausübung der Chirurgie und Geburtshülfe zur unerläßlichen Pflicht, so würde schon das Studium dieser Doktrinen auf den Universitäten besser betrieben und die Ausübung derselben auf dem Lande auf eine rationellere und erspriesslichere Weise geschehen, als dieses durch die bisherigen Chirurgen der Fall war, von denen nur wenige den Anforderungen des Staates und des Publikums entsprechen. Man könnte denselben ferner, gewiss mit großem Vortheile, die zentwundärztlichen Geschäfte übertragen, auch die so wichtige Leichenbeschau auf dem Lande, welche häufig nur von unwissenden Badern, höchst oberflächlich, und daher ohne allen Nutzen, ausgeübt wird, in ihre Hände legen; wodurch die Subsistenz derselben noch mehr gesichert wäre. Träfe sodann der Staat die weitere Bestimmung, daß nur diejenigen dieser Aerzte, welche 5 — 10 Jahre lang mit Auszeichnung gedient, auf Physikats-Stellen Anspruch zu machen hätten; so würde die vorgeschlagene Einrichtung noch weit leichter in's Werk zu setzen seyn, und die wohlthätigen Folgen hievon würden nicht ausbleiben \*).

Einsender dieses weiß übrigens gar wohl, daß alle jene Collegen als heftige Gegner seines Vorschlages, Tren-

---

\*) Eine ähnliche Einrichtung hat bereits in einigen Kreisen Bayerns stattgefunden, indem in manchen Physikats-Bezirke nebst dem Gerichtsarzte noch ein oder zwei praktische Aerzte aufgestellt wurden. So lange aber der Gerichtsarzt noch gezwungen ist, seinen Hauptunterhalt selbst in der Privatpraxis zu suchen, muß Derselbe durch diese Aerzte eine bedeutende Beeinträchtigung in seinem Einkommen erleiden.

nung der gerichtsarztlichen von der privatärztlichen Praxis betreffend, auftreten werden, welche in einer gröfseren Stadt, oder auch in einer wohlhabenden Gegend auf dem Lande leben. Diefs sind aber gewifs nur wenige! Die meisten Gerichtsärzte leben in kleinen Städtchen und Marktflecken auf dem Lande, wo vielleicht ein paar wohlhabende Familien wohnen, kein Handel und keine Gewerbe blühen, die meisten Einwohner (von denen nur wenige ohne Schulden sind) von dem Ertrage des Ackerbaues sich kümmerlich ernähren und kaum so viel erübrigen, dafs sie wöchentlich einmal Fleisch essen könnten.

Dazu kommt noch, dafs das Landvolk noch so dumm und abergläubisch ist, dafs es in Krankheiten seine Zuflucht lieber zu Quacksalbern und Zaubermitteln als zum Arzte nimmt, und man täglich sieht und hört, dafs die Leute lieber sterben, als ein paar Groschen ausgeben, um gesund zu werden. (*Facta, non ficta!*)\*).

- 
- \*) Es nimmt sich recht gut aus, wenn geschrieben steht: „in diesem und jenem Bezirke kommen so und so viel tausend Einwohner auf einen Arzt.“ Aber wie steht es mit dem Wohlstande dieser Einwohner, wie ist ihre Bildung, wie viele Pfscher giebt es bei ihnen? Jeder Arzt, der in einer kleinen Stadt auf dem Lande wohnt, wird wissen, dafs die Leute mit jedem Jahre ärmer werden. Man werfe nur einen Blick in die Intelligenzblätter und Zeitungen, und man wird finden, dafs dieselben mit Anzeigen von Concursen, amtlichen Subhastations-Patenten etc. angefüllt sind; weshalb auch die Zahl der Bettler alljährlich auf eine beunruhigende Weise zunimmt. Der Arzt mufs bei solchen Leuten alles unentgeltlich thun, weil man bis jetzt noch keine Krankenpflege der Armen auf dem Lande kennt!

Vortrefflich und musterhaft sind die Verordnungen über das Armenwesen in Bayern; aber wer von uns

Geschehe nun aber auch, was da wolle, — so viel bleibt unbezweifelt richtig: daß nur durch die größtmögliche Unabhängigkeit der Gerichtsärzte, welche durch die völlige Gleichstellung derselben mit den Justiz- und Polizeibeamten, sowohl in Ansehung des Ranges als der Besoldung erreicht wird, das Medicinal-Wesen in Bayern jenen Aufschwung erhalten und jene großen Vortheile gewähren kann, welche der Staat beabsichtigt!

Hoffentlich wird man in Bayern den Grundsatz nicht gelten lassen, daß, weil die Aerzte nichts zur Vermehrung der Finanzquellen des Staates beitragen, dieselben auf Erhöhung ihrer einmal festgestellten Besoldungen keinen Anspruch zu machen hätten. Denn diese Maxime ist offenbar falsch, indem auch die Aerzte zu obigen Zwecken, wenn gleich nur auf indirecte Weise, das Ihrige beitragen. Nichts ist leichter zu beweisen:

„Die Gesundheit ist für jeden Menschen, ohne Ausnahme, die wesentliche Bedingung seines Glückes, und „wenn man dem weisen Sokrates glauben will, auch „der Vernunft, der Weisheit und der Tugend. In der „öffentlichen Gesundheit liegt demnach größtentheils die Quelle des Reichthums und der Energie eines „Volkes.“ (Vid. Metzler Leitfaden zur Abfassung medic. Topograph. Freyburg u. Constanx. 1814. p. 171.)

---

wird es erleben, daß dieselben auch nur zur Hälfte auf dem Lande in Erfüllung gehen? Insbesondere gilt dies von der Bildung der Distrikts- und der Lokal-Armenfonds, welche zwar dem Namen nach bekannt, aber in der Wirklichkeit nur selten vorhanden sind!

(Vergl. noch den Aufsatz: über die Besoldung der Aerzte etc. von Dr. Schubert, in der Berl. Med. Central-Zeitung. 1836. 28stes St.)

„Der Staatsarzt also, der Wächter der  
„öffentlichen Gesundheit, welcher durch seine  
„Vorsorge und Thätigkeit jährlich Hunderte  
„von *zehrenden* Bürgern dem Staate erhält;  
„ist gewiss eben so schätzbar, als der Finanz-  
„beamte, welcher jährlich Tausende baaren  
„Geldes in die Staatskasse liefert!“

Wir schliessen mit den Worten des grossen Leibnitz:  
*L'Etat, qui veut le bien, le peut! —*

---

---

## X.

### **Sind die Physicats-Aerzte verpflichtet, die Gesundheit der Lustdirnen in Bor- dellen zu überwachen?**

**Von Dr. Graff, Großherzogl. Hess. Medicinal-  
Director zu Darmstadt.**

---

Jeder Staatsarzt ist verpflichtet, in dem ihm überwiesenen Wirkungskreise die Zwecke des Staats nach Kräften zu fördern. Er ist sonach auch verpflichtet, den zu diesem Zwecke an ihn gerichteten Anforderungen oder Befehlen der Justiz- und Polizei-Behörden, je nach der Stellung, welche er im Staate einnimmt, Genüge zu leisten.

Hierüber wird wohl von Niemand Zweifel erhoben werden.

Es fragt sich aber nun: kann auf diese Verpflichtung die Polizeibehörde die Befugniss stützen, den Physicatsarzt zur Beaufsichtigung eines Bordells zu requiriren oder resp. zu befehligen, es sey nun diese Beaufsichtigung eine ständige, Jahr aus Jahr ein zu gewissen Zeiten etwa sich wiederholende, oder sie bestehe blos in der jeweiligen Visitation angeblich venerischer Lustdirnen, je nachdem Zeit und Umstände dieselbe etwa wünschenswerth oder rathsam erscheinen lassen? —

Ich weis es gar wohl, dafs an vielen Orten die Physicats-Aerzte zu einer Aufsicht der angegebenen Art mehr oder weniger verwendet werden und dafs dabei die Polizei

sich in ihrem guten Rechte, die Physicats-Aerzte sich gebunden durch ihre Verpflichtung glauben. Es möchte aber denn doch einmal zur Sprache gebracht werden dürfen, wie es denn mit jenem Rechte und mit dieser Verpflichtung sich eigentlich verhalte?

Ich abstrahire hier gänzlich von der Untersuchung: ob ein Bordell für den Staat nützlich oder gar nothwendig werden könne oder ob dasselbe entbehrlich oder nachtheilig sey. Es ist darüber von mehreren Seiten her früherhin Vieles gesagt worden; in den letzten 30 Jahren aber hat sich leider allmählich die Ansicht fixirt, als ob eine nur einigermaßen volkreiche Stadt ohne eine Leno-Wirtschaft gar nicht existiren könne.

Dem sey für jezt wie ihm wolle. Zu leugnen ist nicht, daß die Staatsregierung die Befugniss hat, ein Bordell nach Gutbefinden polizeilich zu concessioniren.

In diesem Falle tritt der Besitzer des Bordells in die Reihe aller andern concessionirten Gewerbtreibenden, — der Staat hat dasselbe *eo ipso* mit seinen Zwecken für conform erklärt.

So wie aber jeder Gewerbtreibende verbunden ist, dafür zu sorgen, daß die Gesundheit des Publikums durch den Betrieb seines Geschäfts nicht beeinträchtigt werde, so tritt diese Verpflichtung bei der Einrichtung eines Gewerbes der vorliegenden Art, welches die Gesundheit eines Dritten auf die unmittelbarste Weise verletzen kann, in dem höchsten Grade hervor. Es darf darum auch kaum die officielle Erlaubniss zur Anlegung eines Bordells unterstellt werden, ohne daß nicht gleichzeitig die Bedingung daran geknüpft werde, durch tagtägliche technische Visitation der Lustdirnen die Besucher des Instituts gegen Ansteckung durch venerische Krankheit möglichst in Sicherheit zu setzen.



Diese Obsorge erscheint hiernach lediglich als eine Incumbenz der Anstalt selbst, — ihre Existenz ist daran gebunden.

Es ergibt sich daraus weiter, daß in dieser Beziehung der Physicatsarzt als solcher von jenem Institute nicht im mindesten Notiz zu nehmen braucht.

Kommen Fälle vor, in welchen sich Jemand durch die Ausübung des Bordell-Gewerbes an seiner Gesundheit als beeinträchtigt erklärt und bei der Polizei Klage darüber führt, so hat diese hiernach lediglich den Arzt der Anstalt zu den geeigneten Untersuchungen zu veranlassen und im Falle der Bestätigung der Angabe, die Entfernung des unreinen Subjectes zu verfügen.

Damit ist die Sache abgethan, ohne allen Grund zu Behelligungen für den Physicatsarzt.

*Exempla illustrent rem!* Es ist nicht anders als mit dem Verfahren, welches im Schlachthause eingehalten werden muß.

Der Metzger muß für die Reinheit und Gesundheit seiner Waare selbst sorgen, er darf dieselbe nur dann verkaufen, wenn der Fleischbeschauer sie für rein und unverdorben erklärt hat. Es fällt Niemand bei, dafsalls den Physicatsarzt in Anspruch nehmen zu wollen und wenn es Jemand wollte, so würde ihm die Befugnifs zustehen, das Ansinnen — als nicht zu seiner Incumbenz gehörig — kurzer Hand abzulehnen.

Nun sind aber andere Verhältnisse möglich, in welchen auch nothwendig das Verfahren und die Ansprüche sich anders gestalten.

Gesetzt: der Fleischbeschauer hat das Fleisch für rein erklärt, was der Käufer als angeblich unrein der Polizei klagend vorlegt oder der Fleischbeschauer erklärt ein Stück Vieh für unrein, was der Verkäufer als solches nicht will gelten lassen, beide beharren hartnäckig bei ihrer Be-

hauptung — und das eingeholte Erkenntniß des angestellten Thierarztes erscheint nicht genügend.

Dies sind die Fälle, in welchen die Wirksamkeit des Physicatsarztes eintritt und nothwendigerweise eintreten muß. Hier wird das Erkenntniß des Physicatsarztes um deswillen unerläßlich, damit der Polizei- oder Justiz-Behörde ein Stützpunkt gegeben werde, auf welche sie ihre Entscheidung über Recht und Unrecht gründen könne.

Ganz auf gleiche Weise verhält es sich rücksichtlich des Verfahrens in ähnlichen, bei einem Bordelle vorkommenden Verhältnissen.

Erst dann nämlich erscheint die Wirksamkeit des Physicatsarztes als nothwendig, wenn von einem Besucher der Anstalt die Behauptung aufgestellt wird, daß er von einer bestimmten Dirne angesteckt worden sey, während der Arzt des Instituts diese Dirne beharrlich für rein erklärt.

Betrifft es hier gleich keinen Gegenstand der Justiz — denn es wird sich wohl jedes Bordell hüten, seinen Verehrern die Immunität zu verbürgen, — so betrifft es doch immer einen sehr wichtigen Gegenstand der medicinischen Polizei und ohne das physicatsärztliche Erkenntniß, an welches in allen civilisirten Staaten die bedeutenderen polizeilichen Verfügungen immer geknüpft sind, ist keine gerechte und der Sache angemessene Entscheidung möglich.

Aber selbst in diesem Falle hat der Physicatsarzt das unbestreitbare Recht, verlangen zu können, daß die erforderliche Untersuchung auf eine weder den Anstand verletzende, noch seine Ehre compromittirende Weise eingeleitet werde. Es kann ihm Niemand die Anmuthung stellen, zum Behufe dieser Untersuchung sich in das Asyl der Sittenlosigkeit selbst zu begeben, vielmehr muß die verdächtige Person entweder in ein schickliches Local des Polizei-Gebäudes oder noch besser, wie es, nach einer ausdrückli-

chen höchsten Verfügung an hiesigem Orte geschieht, ins Hospital gebracht werden.

Die Gründe sind einleuchtend. Es wird Niemand in Abrede stellen, daß es dem Anstand widerstrebt, wenn der Sanitätsbeamte, um eine amtliche Untersuchung vorzunehmen, einer liederlichen Dirne bis in den Schauplatz ihres unfätigen Gewerbes nachlaufen soll und daß es bei weitem schicklicher ist, wenn diese Lustdirne zu dem erwähnten Zwecke in eins von den eben bezeichneten Localen zu ihm kömmt.

Es wird aber überdies eben so wenig geleugnet werden können, daß es um den Ruf eines practischen Arztes eine gar delicate Sache sey und daß diejenigen Personen, welche den Sanitätsbeamten zu dem gedachten Geschäfte in das Bordell gehen oder aus demselben kommen sehen, schwerlich Alle von dem Zwecke seines Besuches die richtige Ansicht fassen würden.

Beide Rücksichten möchten wohl mehr als genügend seyn, um von dem Physicatsarzte gegen jedes Ansiunen der fraglichen Art geltend gemacht werden zu können.

Auf ähnliche Weise verhält es sich in Bezug auf die ärztliche Behandlung der Bewohner eines Bordells, — nur kommen zum Theil andere Gründe dabei in Betrachtung.

Es ist die Pflicht des Arztes, einem jeden Erkrankten, für welchen seine Hülfe in Anspruch genommen wird, ohne Ansehen der Person, nach Kräften Beistand zu leisten und selbst der verruchteste Verbrecher wird darum Gegenstand der Obsorge für den Arzt, sobald er krank ist. Es gilt hier lediglich die Erhaltung des Lebens und die Herstellung der Gesundheit eines leidenden Individuums, gleichviel durch welche Veranlassung die Krankheit hervorgebracht wurde.

Die Behandlung erkrankter Lustdirnen hat deshalb von diesem Gesichtspunkte aus schlechterdings nichts Anstößiges.

**Aber dennoch soll der Sanitätsbeamte nie Arzt eines Bordells seyn.**

**Der Grund ist, weil er dadurch nothwendiger Weise allzusehr in das Interesse einer solchen Anstalt verwickelt würde und bei Incidentpunkten, in welchen die Polizei seiner Entscheidung bedarf, ausser Stande wäre, mit der erforderlichen Unparteilichkeit sein Urtheil abzugeben.**

**Da nur in gröfseren Städten, wo es an practischen Aerzten nicht fehlt, concessionirte oder wenigstens stillschweigend geduldete Bordelle bestehen, so kann der Besitzer eines solchen Instituts kein haltbares Motiv für sich anführen, im Falle er seinen Vorthail dabei fände, gerade den Physicatsarzt zu seinem Hausarzte in Anspruch zu nehmen.**

---

---

## XI.

### **Medicinish-gerichtliche Verhandlungen, die Todesursache eines neugebornen Kindes betreffend.**

**Vom Denselben.**

---

Schon seit geraumer Zeit ist es an der Tagesordnung, daß nach vorgefallenen Verbrechen und erfolgtem Geständnisse von den Defensoren die Unfreiheit des Delinquenten, wenigstens im Momente seiner That, als Schutz und Schirm gegen die Straferkenntnisse der Gerichte hingestellt und mit aller nur aufwendbaren Beredtsamkeit herausgehoben wird.

So sehr die gerichtlichen Aerzte Ursache haben, in dergleichen Fällen auf ihrer Hut zu seyn, um durch das an sich achtungswerthe Bestreben, keine Ungerechtigkeit zu veranlassen, nicht wirkliche imputationsfähige Verbrecher der gebührenden Strafe zu entziehen, eben so sehr und vielleicht noch mehr sind dieselben in dem Falle, sich hüten zu müssen, um bei unleugbarem Kindermorde den Versuchen der Defensoren, alle vorgefundenen Verletzungen dem wahrscheinlichen oder wirklich vorgefallenen Sturze des Kindes bei der Geburt auf den Boden zur Last zu schreiben, mehr Werth beizulegen, als derselbe der Natur der Sache und den speciell vorliegenden Verhältnissen und Thatsachen nach anzusprechen im Stande ist.

Ein Fall dieser letzteren Art ist der, welchen ich meinen werthen Collegen nachstehend mitzutheilen mir erlaube, weil es mir scheint, als ob er eben um dieser Ursache willen nicht ohne Interesse seyn dürfte.

Auf geschehene Anzeige des Bürgermeisters zu B., daß ein todtcs, neugebornes Kind auf dem Heuboden des Bäckers N. N. gefunden worden sey, verfügte sich das landgerichtliche und Physicats-Personal an Ort und Stelle, um vorerst die ordnungsmäßige Besichtigung vorzunehmen. Die muthmaafslche Mutter des Kindes wurde mittlerweile in ihrer Kammer bewacht.

Das Besichtigungsprotocoll liefert folgende Thatsachen:

1) Das Gesicht durchaus von blauröthlicher Farbe, etwas gedunsen.

2) Die Augen gänzlich geschlossen.

3) Die Nase etwas platt gedrückt.

4) Der Mund halb geöffnet, zwischen den Lippen die röthliche Zunge sichtbar.

5) Der linke Arm, im Ellenbogen-Gelenk gebogen und nach der linken Wange heraufgeschlagen, die Finger nach innen gekrümmt.

6) Der rechte Arm an der rechten Seite abwärts liegend, fast durchaus mit dem Mutterkuchen bedeckt, bloß nach hinten hin die nicht eingeschlagenen Finger sichtbar.

7) Die Nabelschnur noch unversehrt, mit dem Kinde und der *placenta* zusammenhängend.

8) Die Geschlechtstheile des Kindes, welches ein Knabe war, ganz regelmäfsig gebildet.

9) Die Schenkel in den Knien gebogen und gegen einander gekrümmt.

10) Der Kopf mit wolligen Haaren bedeckt.

11) Die Nägel an den Händen vollständig, an den Füfsen etwas weniger vollständig ausgebildet.

12) Ueber den ganzen Körper hin, desgleichen auch an den Lumpen, in welchen das Kind eingewickelt lag, hin und wieder Blutflecken und Blutstreifen wahrzunehmen.

13) An beiden Ohren, desgleichen an einigen Falten der Extremitäten etwas *vernix caseosa* sichtbar.

14) Der Kopf nicht nach hinten, sondern mehr vertical nach oben hingedrängt und ausgedehnt.

15) Am Halse hie und da einige Stellen sichtbar, welche sich wie Rinnen ausnehmen, jedoch nirgends eine Suggillation zu entdecken.

16) Die Länge des Kindes beträgt etwa 2 Fufs neuen Maafses.

17) Die bleiche Nabelschnur um etwas kürzer.

18) Die Brust ziemlich gewölbt.

19) Wirkliche Verletzungen nirgends wahrnehmbar.

20) Von Fäulniß keine Spur.

21) Nachdem die Leiche umgewendet worden war, entdeckte sich, dafs der hintere Theil beider Ohrenmuscheln von dunkelbraunrother Farbe war, und das Hinterhaupt sammt dem Nacken dieselbe Färbung hatte, wie das Gesicht.

Ueber die Todesart des Kindes läfst sich nach dieser äusseren Besichtigung mit Sicherheit gar kein Urtheil fällen, und eine Section scheint darum unerläßlich. Was das Alter des Kindes anbelangt, so ist nicht zu verkennen, dafs die Leiche ganz frisch ist und die Geburt des Kindes deshalb nicht leicht vor 24 Stunden statt gehabt haben könne.

Dr. G. Dr. B.

Auf dieses Gutachten hin verfügte das Landgericht die Section, welche jedoch erst den folgenden Tag wegen vorgerückter Zeit vorgenommen werden konnte.

## S e c t i o n s - P r o t o c o l l

### I. Aeussere Besichtigung.

1) An der Oberfläche des Cadavers war heute keine

keine wesentliche Abänderung im Verhältnis zu dem gestern zu Protocoll gegebenen Befund wahrzunehmen. Bos der Kopf und der obere Theil der Brust zeigten eine etwas dunklere Röthe.

2) Die Länge des Kindes betrug genau gemessen etwas über 18½ Pariser Zoll, die Länge der Nabelschnur 17½ Zoll, das Gewicht 4½ Pfund altes Gewicht.

## II. Innere Besichtigung.

### A. Kopfhöhle.

1) Beim Durchschneiden und Zurücklegen der Kopfbedeckungen zeigten sich über dem größten Theile der oberen Schädelfläche Extravasate von schwarzem, zum Theil auch etwas hellerem, geronnenem Blute.

2) Besonders war dies der Fall über dem rechten und linken Seitenwandbein, an welchem das erstere zum größten Theile mit einem schwarz blutigen Extravasate bedeckt erschien.

3) Die hintere Hälfte der durch einen Kreuzschnitt abgetrennten Integumente zeigte nicht bloß durchgängig Sanguinationen, sondern auch, besonders auf der linken Seite, ein ansehnliches Quantum coagulirter Lymphe.

4) Beim Zurücklegen der Kopfbedeckungen mochten ungefähr 2 Eßlöffel voll Blut ausgeflossen seyn.

5) Die Kopfknochen selbst zeigten die gewöhnliche Beschaffenheit der Knochen eines Kindes, das entweder völlig reif, oder der Reife nahe ist.

6) Beim Ablösen der Kopfknochen, welches mittelst einer Scheere längs der Suturen geschah, flossen abermals 2 Eßlöffel voll dunkles Blut aus.

7) Dieses Blut kam theils aus den durchschnittenen Blutleitern, welche ungewöhnlich mit Blut angefüllt waren, zum Theil aber auch von den auf beiden Gehirnhemisphären ergossenen Extravasaten, welche nicht bloß nach der Mitte



gegen den *sinus longitudinalis*, sondern auch nach beiden Seiten, besonders der hinteren Gehirnhälfte hin bemerklich waren.

8) Auch nach dem Abflusse des dünneren Theils dieses Blutes, blieben die festeren und schwärzeren Parthieen desselben über die ganze Gehirnoberfläche hin noch bemerkbar.

9) Sämmtliche Blutgefäße der Gehirnoberfläche zeigten eine starke Ueberfüllung sowohl von arteriellem, als von venösem Blute, alle waren wahrhaft injicirt; auch an der inneren Seite des *ossis occipitis* hing ein großes etwas über die ganze linke Seite desselben ausgedehntes, schwarz blutiges zum größten Theil geronnenes Extravasat.

10) Die äussere Masse des Gehirns war weiß und in Bezug auf seine Consistenz ziemlich weich.

11) Die Seitenventrikel enthielten blutiges Wasser, beim rechten war überdies der *plexus choroides* mit Blut überfüllt, auch zeigte sich im Umfange dieses Ventrikels und zwar am mittleren Horne desselben in der Substanz des Gehirns ein schwarz blutiges geronnenes Extravasat.

12) Das *tentorium cerebelli* durchaus sugillirt.

13) Das kleine Gehirn sowohl oben als unten mit ausgetretenem Blute umgeben, dessen Menge etwa einen Eßlöffel voll betragen mochte.

14) Sämmtliche Blutgefäße auf der Oberfläche des kleinen Gehirns strotzten von Blut.

15) Die Substanz des kleinen Gehirns von gewöhnlicher Beschaffenheit.

## B. Brusthöhle.

1) Das Zwerchfell nur wenig nach oben gedrängt.

2) Der Brustkasten ziemlich gewölbt.

3) Die Rippen zeigten beim Durchschneiden die bei Neugeborenen gewöhnliche Beschaffenheit.

4) Die *glandula thymus* ziemlich geröthet und von ansehn-

ansehnlicher Größe, bis gegen die Mitte des Herzens hin reichend.

5) Die Lungen bedecken das Herz nicht völlig, doch ragen sie über die Seiten desselben hinaus.

6) Die Oberfläche desselben ist dunkel violet, durchsetzt mit einzelnen Stecknadelskopf großen extravasirten Blutklümpchen.

7) Am meisten ist dies der Fall an der rechten Lungenhälfte, welche dadurch überhaupt ein weit rötheres Ansehen erhält, als die linke.

8) Die Lunge wurde hierauf mit dem Herzen, der Brustdrüse und der Luftröhre herausgenommen und in ein Gefäß mit ganz frischem Wasser gelegt, welches 6½ Zoll hoch stand und ohngefähr eine Temperatur von 10 Graden hatte. Sie sanken langsam nieder, wendeten jedoch, obgleich sie die Bodenfläche zuerst berührten, sich um und strebten nach oben.

9) Die rechte Lunge, gänzlich abgetrennt, schwamm hoch oben, dem Wasserspiegel gleich, nur in der Mitte über demselben hervorragend. Wiederholt abwärts gestossen bis auf den Boden, drang dieselbe schnell wieder nach oben.

10) Die linke Lunge, noch mit der Luftröhre zusammenhängend auf das Wasser gelegt, schwamm auf gleiche Weise wie die rechte, auch beim Niederstossen schoss dieselbe gleich wieder in die Höhe. Während dieser Operation stiegen aus einem durchschnittenen Luftröhrenast viele Luftbläschen auf.

11) Der rechte Lungenflügel zeigte beim Durchschneiden nicht viel Blut in seinem Innern. In 5 Stücke zertrennt, sank ein Stück langsam zu Boden, die anderen vier Stücke schwammen dem Wasserspiegel gleich.

12) Die einzelnen schwimmenden Stückchen dieses Lungenflügels unter dem Wasser zusammengedrückt, ließen das Aufsteigen von Luftbläschen aufs sichtlichste wahrnehmen.

Auch schwammen dieselben alle, nachdem sie aufs sorgfältigste ausgedrückt worden waren, noch ganz hoch oben.

13) Die linke Lunge, in viele Stücke durchschnitten, zeigte ein fast ganz gleiches Resultat; zwei Stückchen sanken zu Boden und sechs andere schwammen theils dem Wasserspiegel ganz gleich, theils ganz dicht unter demselben.

14) Sämmtliche schwimmende Stückchen unter dem Wasser ausgepresst, ließen viele Luftbläschen schaumig nach oben steigen.

15) Die niedergesunkenen Stückchen waren Parthieen von dem unteren Ende der Lunge.

16) Die Luftröhre zeigte nichts besonders Auffallendes, weder in ihrem Aeusseren, noch in ihrem Inneren.

17) Das Herz liefs von aussen, besonders längs dem Laufe der Kranzgefäße ausgetretenes schwarzes Blut wahrnehmen, welches in mehr oder weniger grossen Flecken überall in die Augen fiel.

18) An dem Herzen nichts besonders Auffallendes wahrzunehmen. Der Botallische Gang, das runde Loch waren beide noch offen. Der rechte Ventrikel enthielt etwas flüssiges Blut, doch im Ganzen nicht viel; der linke Ventrikel war gänzlich leer.

Zu bemerken dabei ist, daß beim Lostrennen des Herzens von der Lunge aus beiden Ventrikeln Blut ausfloß.

### C. Unterleibshöhle.

1) Die Leber von dunkelbrauner Farbe, die Oberbauchgegend fast gänzlich einnehmend.

2) Im Innern der Leber beim Durchschneiden viel Blut sichtbar.

3) Die Gallenblase etwas wenige flüssige Galle enthaltend.

4) Der Magen von gewöhnlicher Gröfse, nichts als etwas wässerige eiweißartige Flüssigkeit enthaltend.

5) Die Milz sehr braun und ziemlich voll Blut.

6) Die Nieren von gewöhnlicher Beschaffenheit, die Nebennieren dagegen wahrhaft mit Blut überfüllt.

7) Die Harnblase ganz leer.

8) An den Därmen nichts Aussergewöhnliches wahrzunehmen, die dünnen leer, die dicken dunkelgrünes Mecconium enthaltend. Beide Hoden bereits im *scrotum*.

Schließlich ist noch zu bemerken, daß während der ganzen Section auch von keinem Einzigen der Anwesenden ein fauliger Geruch wahrgenommen wurde, daß vielmehr alle Organe *in statu integro* sich befanden. Auch muß nachträglich noch angeführt werden, daß das Gewicht der Lunge, nachdem alles Blut und alle Luft ausgedrückt war, immer noch nahe an 3½ Loth betrug.

#### G u t a c h t e n

die Todesart des Kindes der E. M. zu B. betreffend.

Aus den in Besichtigungs- und Sections-Protocolle enthaltenen Thatsachen ergibt sich Folgendes:

I. Das Kind war, wenn auch nicht völlig ausgetragen, doch der Reife sehr nahe und jedenfalls vollkommen lebensfähig:

Die Beweise dafür sind:

- 1) Der reichliche Haarwuchs.
- 2) Die ausgebildeten Nägel.
- 3) Die Gegenwart der Hoden im Hodensacke.
- 4) Die Beschaffenheit der Kopfknochen.

Die Länge und das Gewicht des Kindes zeigten sich zwar etwas unter dem gewöhnlichen Maafse; — allein individuelle Abweichungen kommen gerade bei diesen am meisten vor und es ist gar nichts Seltenes, daß vollkommen ausgetragene Kinder mit einem kaum 4 Pfund betragenden Gewichte geboren werden.

Im vorliegenden Falle war nun durch das Bestreben, die Schwangerschaft zu verbergen, der Entwicklung des kindlichen Körpers jedesfalls mehr als ein Hinderniß in den Weg gelegt worden. Ueberdies mußte, in Ermangelung einer besseren, eine höchst mangelhafte Wage in Gebrauch gezogen werden und es mag leicht seyn, daß das Gewicht der Leiche ein ansehnliches Quantum mehr betrug, da man dasselbe dem Ansehen nach auf mehr als 5 Pfund zu taxiren im Falle war.

Nimmt man indessen auch an, das Kind sey wirklich nicht völlig ausgetragen gewesen, so beweisen die aufgezeichneten Verhältnisse desselben doch hinlänglich, daß ihm nur höchstens einige Wochen zu seiner Reife fehlen konnten und daß dasselbe also jedenfalls als vollkommen lebensfähig angesehen werden müsse. (Vid. Henke's gerichtl. Med. §. 89 u. 90. Metzger §. 283 u. 284.)

**II. Das Kind hat nach der Geburt gelebt und geathmet.**

Die Belege dafür liefern folgende Thatsachen:

**1) Das Verhalten der Lungen.**

Diese von Fäulniß noch ganz unangetasteten Lungen aus einer noch ganz frischen und unversehrten Leiche schwammen nicht bloß ganz und zerschnitten, sondern sie gaben auch aus allen schwimmenden Stücken eine ansehnliche Menge von Luftbläschen von sich und zeigten auf ihrer Oberfläche besonders rechterseits wirkliche kleine Extravasate.

Jenes deutet unwidersprechlich auf vorausgegangene Respiration, dieses ist nur als Folge eines bereits begonnenen aber gewaltsam unterdrückten Athmungsprocesses zu begreifen.

Die Annahme eines bloß während der Geburt stattgehabten Athmens kann im vorliegenden Falle nicht Platz finden und zwar aus folgenden Gründen:

a) weil die vielen und ansehnlichen blutigen Extravasate an und in dem Gehirne sich damit gar nicht vereinigen lassen.

Wollte man nämlich unterstellen, dieselben hätten sich während des Geburtsactes gebildet, so war das Kind schon todt oder dem Tode ganz nahe, ehe es zur Welt kam und in beiden Fällen fiel ja das Athmen weg;

b) weil die Anfüllung der Lungen mit Luft, wenn gleich nicht alle Parthieen durchdrungen waren, doch jedenfalls allzu ausgedehnt sich zeigte, als dafs das immerhin höchst beengte und kümmerliche Athmen während des Druckes von *uterus* und Becken sie je zu veranlassen im Stande seyn könnte.

2) Die Anwesenheit der oben erwähnten bedeutenden Sugillationen und Extravasationen in der Schädelhöhle.

Dafs diese nur während des Lebens des Kindes erzeugt worden seyn konnten, bedarf keines Beweises.

Sie waren aber wie sub II. 1. a., eben erst dargethan, während des Geburtsactes unmöglich, — mußten also nothwendig erst nach der Geburt entstanden seyn und documentiren *eo ipso* das Leben des Kindes nach derselben.

III. Das Kind ist erst nach seiner Trennung vom mütterlichen Körper auf gewaltsame Weise ums Leben gekommen.

Es ist bereits durch Vorstehendes nachgewiesen, dafs die am und im Kopfe vorgefundenen Irregularitäten nicht während der Niederkunft sich gebildet haben konnten. Es muß jedoch in gleicher Beziehung noch ausserdem hier bemerkt werden, dafs am Kinde und an der Mutter auch alle Umstände fehlten, welche Effecte der gedachten Art hervorzubringen im Stande sind. Diese werden nur möglich bei ganz oder zum Theil verknöcherten Suturen, desglei-

chen bei ungewöhnlich grossem Kopfe des Kindes oder bei allzuengem Becken von Seiten der Mutter.

Die Suturen waren im vorliegenden Falle aber nicht verknöchert, der Kopf nicht auffallend groß, vielmehr in allen seinen Verhältnissen nur das Gewöhnliche zeigend. Sogar die fast immer vorkommende Geschwulst am Hinterhaupte und die grössere Ausdehnung vom Kieme nach dem Hinterhaupte hin fehlten gänzlich. Ein offener Beweis, dass die Geburt keine besondere Schwierigkeit gehabt haben konnte, was denn nun auch dadurch auf der andern Seite bestätigt wird, dass die stark und kräftig gebaute Mutter bei der mit ihr vorgenommenen Untersuchung im Becken keine fehlerhafte Bildung wahrnehmen liess und dass dieselbe bereits schon einmal ohne künstliche Hülfe geboren hatte.

Es bleibt sonach nur die Annahme übrig, dass das Kind entweder beim Herausstürzen aus den Genitalien auf den Boden oder durch gewaltsamen Angriff die mehrerwähnten Sugillationen und Extravasate davon getragen habe.

Die Inculpatin will nun allerdings nach Befriedigung eines Bedürfnisses beim Zurückgehen nach ihrem Bette von Wehen dermaassen überrascht worden seyn, dass das Kind plötzlich von ihr geschossen wäre; auch will sie weder eine Bewegung, noch ein Schreien, noch überhaupt irgend ein Lebenszeichen an demselben wahrgenommen haben.

Da indessen der Ort, wo sie den Urin — nach ihrer Angabe — stehend liess, nur einen starken, höchstens zwei kleine Schritte von ihrem Bette entfernt war, so ist es an sich schon im höchsten Grade unwahrscheinlich, dass die robuste Person, welche nicht bloss bis in die letzten Stunden ihrer Schwangerschaft, sondern auch unmittelbar nach ihrer Niederkunft alle ihre anstrengenden Arbeiten versah, nicht im Stande gewesen seyn sollte, das Bett wieder zu erreichen.

Ueberdies ist der Boden ihrer Schlafkammer weder gedielt noch mit Steinen ausgelegt, sondern ein bloßer, etwas unebener, keineswegs sehr harter Sandboden. Der Sturz des Kindes, wenn er wirklich stattfand, konnte also bei dem geringen Gewichte desselben unmöglich ein heftiges Anprallen und darum auch ebenso wenig ein so bedeutendes Zerreißen vieler Blutgefäße im Gehirne zur Folge haben.

Endlich aber — auch diese Unmöglichkeit als möglich angenommen, so tritt in den grellsten und entscheidendsten Widerspruch dagegen der Befund beider Lungen, und der angebliche Tod des Kindes unmittelbar nach dessen Geburt. Der Moment, welchen der Sturz des Kindes andauerte, konnte, auch wenn während desselben das Athmen begonnen haben sollte, schlechterdings die vorgefundenen Umänderungen in den Athmungswerkzeugen nicht hervorbringen! — Ebenso wenig kann das Aussickern einer verhältnißmäßig großen Quantität Bluts aus ganz feinen Gefäßen und das Gerinnen der vielen Extravasate im Gehirn, welches beides nur im Leben geschehen konnte, — bei Knall und Fall erfolgtem Tode als möglich gedacht werden.

Unter diesen Umständen fällt nothwendig die Erklärung des Todes durch den Sturz des Kindes auf den Fußboden gänzlich über den Haufen und es bleibt leider keine andere übrig, als die Annahme eines gewaltsamen Angriffes auf das lebend geborne Kind.

Sollen wir am Schlusse unsre Vermuthung darüber äußern, auf welche Weise der Tod bewerkstelligt worden seyn könnte, so ist es kürzlich folgende:

Das Kind wurde, vielleicht nicht mit dem klaren Vorhaben zu tödten, vielleicht bloß in der verworrenen Idee, das Schreien desselben vor den in der Nähe befindlichen



Personen zu verbergen, rücklings niedergelegt, mit Bettzeug zugedeckt und auf letzteres ein Druck ausgeübt.

Auf diese Weise erklärt sich nicht blöds das unvollkommen stattgefunden und gewaltsam unterdrückte Athmen, so wie der vorgefundene Zustand des Gehirns, namentlich am hintern Theile desselben, auf welchen der stärkste Druck fallen mußte, — sondern auch die plattgedrückte Nase, die gänzlich fehlende Ausdehnung des Hinterkopfes und das stärkere Hervordrängen des Schädels in verticaler Richtung.

Darmstadt den 4ten Nov. 1835.

#### Nachtrag.

Die Inquisitin gestand schon nach einigen Tagen, daß sie das Kind im Bette erstickt habe und zwar unter folgenden Nebenumständen:

Sie habe gegen 12 Uhr um Mitternacht Wehen bekommen und um 1 Uhr bereits, als sie eben ins Bett treten wollte, ihr Kind geboren. Dasselbe sey schnell von ihr auf die Erde geschossen. Sie habe es aufgehoben und dasselbe, da es dem Ansehen nach todt gewesen sey, hinter ihr Bett gelegt. Sie selbst sey in Folge der Niederkunft nicht bloß sehr ermattet worden, sondern habe auch durch die Nachwehen Schmerzen erduldet, welche heftiger und länger andauernd gewesen wären als die Schmerzen während der Niederkunft. Sie sey unter diesen Umständen im vordern Theile ihres Bettes liegen geblieben, ohne um das Kind sich weiter zu bekümmern. Erst gegen 3 Uhr habe das Kind zu schreien angefangen und da sey ihr — bei der Besorgniß, das Neugeborene neben ihrem andern nicht ernähren zu können und auch aus Schaam vor den Mannsleuten im Hause — zum ersten Male der Gedanke gekommen, das Kind zu ersticken. Sie habe desfalls ihre Bettdecke auf dasselbe gelegt und nun nicht eher wieder

nach demselben gesehen als um 5 Uhr; wo das Kind dann völlig todt gewesen sey.

Das Gericht wünschte Anskunft darüber, ob diese Angabe der Delinquentin der Natur der Sache nach nichts Widersprechendes enthalte.

Ich erwiederte Folgendes: Die Niederkunft sey — nach Aussage der fraglichen Person — sehr schnell erfolgt. In den Acten liege kein Grund, der dieser Aussage in den Weg trete. Präcipitirte Niederkünfte hätten aber in der Regel starke und sehr schmerzhaftes Nachwehen zur Folge. In dieser Beziehung sey also der Angabe der Delinquentin, daß sie wegen allzu großer Schmerzen gar keinen Trieb gespürt habe, sich um das Kind zu bekümmern, wohl Glauben zu schenken.

Was die zweite Frage anbelange: ob das Kind zwei Stunden im Scheintode habe liegen und alsdann erst habe anfangen können zu schreien, — so sey dies jedenfalls möglich, wenn auch aus den bereits in dem ersten Gutachten verzeichneten Gründen eben nicht wahrscheinlich. Reife oder wenigstens der Reife nahe Kinder, die bei der Geburt auf den Kopf — selbst auf einen härteren, gedielten Boden — stürzten, erlitten in der Regel nur eine kaum minutenlange Betäubung, nach welcher sowohl für Auge als Ohr unverkennbare Lebensäußerungen einzutreten pflegten. Indessen wäre es auch recht gut denkbar, daß das Kind, betäubt vom Sturze, in einen Schlaf gesunken sey, welcher — bei dem in dem Zustande der Schwäche nur unvollkommen eintretenden Athmen des Kindes — von der in großen Schmerzen niederliegenden Wöchnerin für wirklichen Tod allerdings genommen worden seyn könnte.

---

Die Untersuchung wurde im Laufe der nächsten Monate geschlossen und die Acten zur Entscheidung an die zweite Instanz abgegeben.

Von dieser erging im April 1836 an das Großherzogl. Medicinal-Collegium folgendes Diensts Schreiben:

„Unter Anschluß sämtlicher Acten, einschließlic der Vertheidigungsschrift, ersuchen wir Sie, uns einige Bedenken lösen zu wollen, welche die Aburtheilung dieser Sache erschweren. In dem physicatsärztlichen Gutachten wird darüber nicht mit Bestimmtheit sich ausgesprochen, welchen Todes das Kind gestorben seyn müsse, ob namentlich dasselbe erstickt sey, sondern mehr nur vermuthet, daß dieß geschehen und zwar unter Supponirung einer Thatsache, deren die Inquisitin nicht geständig ist, daß nämlich die Mutter das Kind mit dem Gesichte unterwärts in das Bett gelegt, zugedeckt und nun auf solches gedrückt habe. Ferner scheint das Gutachten einen gewaltsamen Tod hauptsächlich nur aus den Erscheinungen an und in dem Kopfe des Kindes zu folgern, und spricht sich darüber nicht aus, ob — auch abgesehen von jenen Erscheinungen und wenn man nur das Geständniß der Inquisitin berücksichtigt: sie habe das Kind, nach dem solches geschrieen, neben sich in das Bett gelegt und die Decke über dasselbe gezogen, — ein durch bloßes Ersticken herbeigeführter Tod als objectiv gewiß sich annehmen lasse?“

„Sodann folgert das Gutachten aus der Beschaffenheit der Athmungswerkzeuge, daß das Kind nicht unmittelbar durch den Sturz auf die Erde bei der Geburt getödtet worden seyn könne, und mithin auch die Erscheinungen an und in dem Kopfe erklärt werden müßten aus einer erst später dem Kinde von der Mutter zugefügten Gewalt. Nun aber leugnet die Inquisitin durchaus solche Gewalthandlungen und das Gutachten spricht sich nicht darüber aus, ob es unmöglich sey, daß die Erscheinungen an und in dem Kopfe durch einen Sturz auf die Erde bei der Geburt verursacht worden? und ob nicht möglich sey, daß das Kind noch einige Stunden fortgelebt habe, wenn die Verletzungen ihm

schon durch jenen Sturz zugefügt worden wären? so wie endlich, ob diese Verletzung den Tod des Kindes zur nothwendigen Folge hätte haben müssen, auch wenn das Kind nicht *ex post* von der Mutter erstickt worden wäre, und mithin durch diese Handlung der Mutter jener Erfolg nur beschleunigt worden sey? oder ob, der Folgen des Sturzes, also der Kopfverletzungen ungeschadet, das Kind habe fortleben können, und dafs nur die Handlung der Mutter, welche dem Kinde die Decke über den Kopf gezogen, um dasselbe zu ersticken, — als eigentliche Todesursache zu betrachten sey.“

„Alle diese Fragen und resp. die expertischen Antworten auf solche sind von wesentlichem Einflusse auf den Reat der Inquisitin und deshalb müssen wir an Sie das Eingangs erwähnte Gesuch stellen.“

Die Antwort des Medicinal-Collegiums auf dieses Schreiben war folgende:

Ihr geehrtes Schreiben vom 15ten April l. J. beanstandet weder die Vollständigkeit der in rubricirter Sache vorgenommenen Obduction noch auch die Folgerichtigkeit des physicansärztlichen Gutachtens, es theilt uns nur einige, durch die Geständnisse der Inculpatin hervorgebrachte Bedenken mit, welche die Aburtheilung erschweren und welche Sie darum von uns gelöst wünschen.

Unter diesen Umständen haben wir nicht nöthig, die Thatsachen der Obduction *ab ovo* zu recapituliren und eben so wenig die Ergebnisse des darauf gestützten Gutachtens einer vollständigen Sichtung zu unterwerfen, — wir können uns vielmehr ohne Weiteres zur Beantwortung der von Ihnen gestellten Fragen wenden.

Indem wir diese Beantwortung beginnen, glauben wir die Bemerkung vorausschicken zu müssen, dafs wir von den in der Defensionsschrift vorgebrachten Anständen keine besondere Notiz nehmen werden, theils weil — obgleich

dieselbe wirklich Alles enthält, was zu Gunsten der Delinquentin vorgebracht werden konnte, — die Widerlegung der aufgestellten Scheingründe sich beinahe von selbst ergibt, theils weil eine specielle Berücksichtigung derselben — wohl eben aus dieser Ursache — von Ihnen nicht verlangt worden ist. Was indessen von dem Inhalte der Defensionsschrift im Bereiche der Fragen liegt, welche Sie erledigt wünschen, das wird bei dieser Gelegenheit ebenfalls seine Würdigung erhalten.

Sämmtliche Fragen beziehen sich auf den Inhalt von Nro. III des physicatsärztlichen Gutachtens, in welchem aufs Bestimmteste ausgesprochen wird, dafs das Kind nach seiner Trennung vom mütterlichen Körper auf gewaltsame Weise ums Leben gekommen sey.

Die Inquisitin hat späterhin eingestanden, dafs sie Nachts um 1 Uhr auf dem Boden ihrer Kammer knieend und mit dem Oberkörper auf ihr Bett gebeugt, geboren (vid. Defensionsbericht und Hauptbericht), das angeblich scheinotdte Kind in ihr Bett gelegt und erst, als dasselbe um 3 Uhr zu schreien angefangen, schnell um es zu ersticken in einen Rock eingeschlagen (vid. Hauptbericht pag. 82 u. sqq.) und unter ihre Bettdecke gesteckt habe, ohne indessen einen weiteren Druck auf den Kopf des Kindes auszuüben.

Es fragt sich, ob dieses Geständnifs mit den auf die Thatsachen der Obduction lediglich gestützten Behauptungen des physicatsärztlichen Gutachtens sich ungezwungen in Einklang bringen lasse.

Vorerst müssen wir hier bemerken, dafs zwei Punkte jenes Gutachtens von Ihrem Herrn Referenten mißverstanden worden sind. In Ihrem gefälligen Schreiben heifst es nämlich: es sey in jenem Gutachten supponirt worden, „dafs die Mutter das Kind mit dem Gesichte unterwärts in das Bett gelegt, zugedeckt und auf solches gedrückt habe.“

In dem gedachten Gutachten steht aber wörtlich: rücklings niedergelegt und dieser Ausdruck bezeichnet nach dem gangbaren Sprachgebrauche nichts anders als: auf den Rücken gelegt. —

In diesem Sinne ist jener Ausdruck von den Physicats-Aerzten auch lediglich gebraucht worden, da — eben weil der Hinterkopf unten lag — auf diesen, nach der Behauptung derselben, der stärkste Druck ausgeübt und darum auch die bedeutendsten Extravasate gebildet werden mußten.

Sodann steht auf Seite 2 Ihres geehrten Schreibens: „das Gutachten spreche sich nicht darüber aus, ob es unmöglich sey, daß die Erscheinungen an und in dem Kopfe durch einen Sturz auf die Erde bei der Geburt verursacht worden?“ — während auf Seite 5 und 6 jenes Gutachtens auf directe und indirecte Weise diese Unmöglichkeit *strictissimis verbis* behauptet und nachgewiesen wird. Auf directe Weise, weil bei dem geringen Gewichte des Kindes und den unverknöcherten Suturen des Kopfes desselben unmöglich ein heftiges Anprallen und darum auch eben so wenig ein bedeutendes Zerreißen vieler Blutgefäße im Gehirne als Folge davon Statt finden konnte; auf indirecte Weise, weil einestheils eine so plötzlich hervorgebrachte mit Zerreißung sehr vieler Gefäße verbundene Gehirnerschütterung den Tod des Neugeborenen zur unmittelbaren Folge haben mußte und der erwiesenermassen stattgehabte Athmungsprocess gar nicht Zeit hatte, sich soweit auszubilden als es wirklich geschehen ist, — andertheils aber auch das Aussickern einer grossen Quantität Blutes aus ganz feinen Gefässen und das Gerinnen der vielen Extravasate im Gehirne, welches beides nur im Leben geschehen konnte, — bei Knall und Fall erfolgtem Tode nicht als möglich gedacht werden kann.

Nach dieser kurzen, zur Beseitigung aller Mißverständ-

nisse gemachten Erörterung gehen wir sogleich zur Parallele über zwischen den Geständnissen der Inquisitin und den Aussprüchen des physicaärztlichen Gutachtens.

Zur Zeit als letzteres abgefaßt wurde, beschränkte sich das ganze Geständniß der Inculpatin darauf, daß sie ausserhalb des Bettes geboren habe, daß das Kind schnell von ihr auf den Boden geschossen und beim Aufheben todt gewesen und todt geblieben sey.

Das Gutachten widersprach dieser letzten Angabe aufs Bestimmteste und bewies die Unmöglichkeit des unmittelbar nach der Geburt stattgehabten Todes. Die späteren Geständnisse der Inquisitin haben diesen Theil des Gutachtens bereits aufs Vollständigste bestätigt. Es bleibt also nur noch übrig, die behauptete gewaltsame Todesart durch Druck damit in Vereinigung zu bringen.

Die nachfolgende Betrachtung dürfte zum Ziele führen.

1) Das Kind wurde in knieender Stellung geboren, rutschte also mehr auf den, von den Genitalien der ohnehin etwas kleinen Gebärenden wenig entfernten, Boden, als daß es darauf fiel.

2) Das Kind konnte sonach durch den angeblichen Fall die vorgefundenen Kopfverletzungen schlechterdings nicht davon tragen und zwar um so weniger, als denselben angestellte Untersuchungen zu dem Resultate geführt haben, daß selbst im Stehen von grossen Müttern geborne Kinder nur äusserst selten eine mehr oder weniger merkliche, für das Leben meist unschädliche, Kopfverletzung zu erleiden pflegen. (Vid. Klein's Relation darüber.)

3) Es ist ganz irrelevant, ob der Boden ein gedielter oder ein bloßer Sandboden war, da in beiden Fällen der Kopf darum nicht härter aufschlug. (Vor 2 Jahren gebar eine Person an hiesigem Orte auf der Strasse. Das Kind stürzte plötzlich auf den mit kleinen Steinen gepflasterten Boden, ohne den mindesten Schaden zu nehmen.)

4) Die Inquisitin hielt das Kind unmittelbar nach der Geburt keineswegs für todt — (Hauptbericht p. 75 u. 76) ohne allen Zweifel, weil ihr der erlittene Fall als zu unbedeutend vorkam.

5) Sie hielt das Kind auch nicht für todt, als dasselbe von 1 — 3 Uhr ganz still neben ihr lag, denn sie machte sich ja Bedenken darüber, wie sie das Neugeborene zugleich mit ihrem älteren Kinde ernähren wolle (vid. Hauptbericht p. 81 u. 82), und längnet auch nicht, daß das Kind während dieser Zeit Lebenszeichen von sich gegeben haben könne. (Ibidem.)

6) Um 3 Uhr hebt die Inquisitin das Kind in die Höhe, um zu sehen was es mache. In demselben Momente fängt das Kind an zu schreien, sie schlägt dasselbe, um ihm Schreien und Atmen unmöglich zu machen, schnell in einen wollenen Rock und legt ihre Bettdecke darüber.

Bis hierher ist durchaus Nichts gegeben, als ein Moment zur Todesart durch Erstickung.

Aber die Sections-Data enthalten nicht bloß Erscheinungen, die auf Erstickung hinweisen, sondern wie das Gutachten sehr richtig bemerkt, vielfache Beweise eines unmittelbar auf den Kopf ausgeübten gewaltsamen und anhaltenden Druckes.

Diese Beweise ruhen nicht bloß in den vielen und ausgebreiteten Extravasaten auf und unter der Hirnschale, so wie innerhalb des Gehirns, sondern auch in der eigenthümlichen Figur, welche — ganz von dem Gewöhnlichen abweichend — der Kopf zeigte. An demselben fehlte nemlich nicht bloß die gewöhnliche Ausdehnung am Hinterhaupte, was allenfalls die schnell (binnen einer Stunde) und leicht erfolgte Niederkunft erklärlich machen könnte, sondern die Nase war platt gedrückt, das Hinterhaupt ebenfalls mehr platt als rund und die Hauptausdehnung des Kopfes ging nach oben.



Eine solche Abplattung des Schädels setzt die Einwirkung einer Fläche voraus, welche in der Richtung von vorn nach hinten einen anhaltenden Druck ausübte.

Die Beckenknochen der Mutter konnten die Ursache nicht seyn, weil dieselben, wie die Untersuchung auswies, regelmäßig gebildet waren, das Kind nichts weniger als stark war und darum auch die Niederkunft schnell und leicht erfolgte.

Der Fall auf den Boden kann eben so wenig als Ursache geltend gemacht werden, weil er einestheils, wie bereits angeführt, viel zu unbedeutend war, um irgend einen merklichen Einfluß zu äußern, anderntheils auch nicht andauernd genug war, um die Gestalt des Kopfes zu ändern, endlich aber überhaupt in der Richtung von dem Gesichte nach dem Hinterhaupte zu, der Natur der Sache nach, gar nicht wirken konnte.

Bringt man die eigenthümliche Gestaltung des Kopfes in Verbindung mit den Verletzungen innerhalb der Schädelhöhle, so ergibt sich unwidersprechlich, daß erst gleichzeitig mit dem Bestreben das Kind zu ersticken oder wenigstens bald nachdem das Kind mit Rock und Federdecke zugedeckt war, noch ein weiterer dauernder aber nicht sehr heftiger Druck auf den Kopf stattgehabt haben müsse.

Wir lassen es ganz dahin gestellt, ob die Inquisitin diesen Druck vorsätzlich durch Hand oder Schenkel bewirkte, oder ob — da sie zwischen 3 und 5 Uhr geschlafen haben will — der Zufall während dieses Schlafes einen ihrer massiven Schenkel auf das Gesicht des Kindes gebracht habe; wir glauben nur noch anfügen zu müssen, daß dieser Zufall, wie so eben bemerkt, bald nach dem Einschieben des Kindes unter die Decke vorgekommen seyn müßte, weil sonst das Kind bereits erstickt gewesen wäre und die vorgefundenen vielen blutigen Extravasate sich nicht hätten ausbilden können.

Das

Das physica'särztliche Gutachten bezeichnete darum vollkommen den Thatsachen gemäß, weder eine Todesursache allein durch Erstickung noch allein durch Druck auf das Gehirn, sondern eine aus beiden Momenten zusammengesetzte.

Es ist jedoch eben so gewiß, daß das eingeschlagene Erstickungsverfahren, da dasselbe mehrere Stunden hindurch fortgesetzt wurde, den Tod des Kindes ohne alle Beihülfe eines Druckes auf den Kopf zur unausbleiblichen Folge haben, als daß der angebrachte Druck, ohne Beihülfe des Erstickungsverfahrens unfehlbar einen baldigen Tod durch Lähmung herbeiführen mußte.

Wir glauben hiermit unsre Aufgabe, die Todesart durch Druck in ungesungene Verbindung mit den Geständnissen der Inquisitin zu bringen oder dieselbe wenigstens jenen Geständnissen an richtiger Stelle anzureihen, hinlänglich gelöst zu haben und sehen uns nun im Stande, in der speciellen Beantwortung Ihrer Fragen uns um so kürzer zu fassen.

Was die Frage anbelangt: „ob, falls man lediglich das Geständniß der Inquisitin berücksichtige: sie habe das Kind, nachdem solches geschrien, neben sich in das Bett gelegt und die Decke über dasselbe gezogen, — ein durch bloßen Ersticken herbeigeführter Tod als objectiv gewiß sich annehmen lasse?“ so bemerken wir darüber nur Folgendes:

Die Zeichen des Erstickungstodes sind bei Neugeborenen, bei welchen sich der Athmungsproceß noch nicht aufs Vollständigste ausgebildet hat, nicht leicht in hohem Grade ausgeprägt und zwar hauptsächlich um deswillen, weil der unmittelbare Uebergang des Blutes aus der rechten in die linke Herzhälfte noch ohne Vermittlung der Lungen möglich ist und eine große Ueßerfüllung mit Blut in letzteren sich darum nicht leicht bilden kann.

Im vorliegenden Falle fehlten indessen die Zeichen

welche auf Unterdrückung des bereits stattgelabten Athmungsprocesses hindeuten, keineswegs.

Wir rechnen dahin: das blaurothe, gedunsene Ansehen des Kopfes, das Verhalten des rechten Lungenflügels, besonders die vielen kleinen blutigen Extravasate in demselben, die Ueberfüllung der Blutgefäße des Gehirns und das Vorhandenseyn von Blut im rechten Herzventrikel, während der linke fast leer war. Wir verhehlen jedoch nicht, daß wir Anstand nehmen würden, auf diesen Befund allein hin die Gewißheit des Erstickungstodes auszusprechen.

Die zweite Frage: „ob die Erscheinungen an und in dem Kopfe durch einen Sturz auf die Erde bei der Geburt verursacht worden seyn könnten?“ — ist bereits oben erledigt worden und wir wiederholen darum hier nur zum Ueberflusse, daß dieselbe durchaus verneinend beantwortet werden müsse.

Die folgende Frage: „ob nicht möglich sey, daß das Kind noch einige Stunden fortgelebt habe, wenn die Verletzungen ihm schon durch jenen Sturz zugefügt worden waren?“ — fällt durch die Erledigung der zweiten Frage von selbst weg. Wollte man aber das Unmögliche dennoch als möglich unterstellen, so könnte, zumal wenn ein Leben mit Athmen supponirt werden soll, was doch *in casu dato* Statt fand, jedenfalls die Antwort nur verneinend ausfallen.

Die vierte Frage: „ob die Verletzung den Tod des Kindes zur nothwendigen Folge hätte haben müssen, auch wenn das Kind nicht *ex post* von der Mutter erstickt worden wäre?“ unterstellt wieder die Todesart durch den Sturz des Kindes bei der Geburt, welche, wie bereits erwiesen, nicht möglich war. Wären die fraglichen Verletzungen durch den gedachten Sturz aber möglich gewesen, so würden dieselben — auch ganz ohne alle Beihülfe von Erstickungsversuchen — allerdings den Tod zur nothwendigen Folge gehabt haben.

Die letzte Frage: „ob, der Folgen des Sturzes, also der Kopfverletzungen ungeachtet, das Kind habe fortleben können, und also nur Erstickung als eigentliche Todesursache zu betrachten sey?“ kann nach der bereits vorliegenden Exposition nicht mehr gestellt werden, sie ist in Bezug auf Vordersatz und Nachsatz durch das Vorstehende zur Genüge beantwortet.

Zum Schlusse recapituliren wir nochmals das Resultat der Untersuchung. Es ist kürzlich Folgendes:

1) Weder die zusammengedrückte Gestalt des Kopfes noch die an und in demselben vorgefundenen Verletzungen sind Folgen des angeblichen Sturzes bei der Geburt.

2) Der Tod ist erst später durch eine oder mehrere Ursachen herbeigeführt worden, welche den Athmungsprocess unterbrachen und das Gehirn lähmten.

3) Die vorgefundenen Verletzungen an und in dem Kopfe sind unbedingt tödlich.

4) Sie sind die Folgen vom Drucke eines mit einer Fläche anhaltend, jedoch nicht sehr heftig wirkenden Körpers.

5) Die Wirkungen dieses Druckes sind bei Weitem stärker ausgeprägt, als die Wirkungen des Erstickens.

---

## XII.

### **Ueber die Geburt mit unverletzten Eihäuten. Ein Seitenstück zu Herrn Dr. Oegg's Aufsatz über ein in den Eihäuten todt gefundenes Zwillingskind.**

**Von Dr. Krügelstein, Stadtphysicus zu Ohrdruff in Thüringen.**

---

Herr Dr. Oegg zu Vohenstrauß hat in dem zweiten Hefte des XVI. Jahrgangs dieser Zeitschrift einen Aufsatz geliefert: Gerichtsärztliche Untersuchung und Gutachten über ein in den Eihäuten todtgefundenes Zwillingskind: und da überhaupt die Fälle selten vorkommen, wo das unversehrte Ei geboren wird, noch seltner aber die Fälle sind, wo ein solcher Vorgang zu einer gerichtlichen Untersuchung Veranlassung giebt, so ergreife ich die Gelegenheit, über einige derartige Vorfälle aus meiner Erfahrung zu reden.

Zuförderst aber muß ich bemerken, daß in diesen drei, mir bekannt gewordenen Fällen, die Kindesleichen entweder gar nicht zur Untersuchung kamen, oder daß in dem einzigen Falle, wo dies geschah, dieselbe sich in einem solchen Zustand der Verwesung befand, daß aus der Untersuchung derselben keine wissenschaftlichen Folgerungen gezogen werden konnten. So viel erhellt aber aus allen Fällen, daß die Geburten sehr übereilt verliefen, und daß die Kinder nicht zu vollen Tagen ausgetragen waren.

Der erste Fall, den ich zu beobachten Gelegenheit hatte, betraf eine ledige Schwangere, die ich an der Lustsenche in der Behandlung gehabt hatte. Nach ihrer Herstellung genoss sie mehrere Monate eine vollkommene Gesundheit; sie wurde aber im Laufe des siebenten Monats ihrer Schwangerschaft, in Gegenwart einiger Weiber plötzlich von der Geburt überrascht und durch eine oder zwei sehr starke Wehen eine in den Eihäuten eingeschlossene Frucht geboren. Da die Entbundene alsbald von einer starken Ohnmacht befallen wurde, so beschäftigten sich die anwesenden Weiber lediglich mit derselben und beachteten den von der Entbundenen geschossenen und am Fußboden liegenden Klumpen nicht, bis die herbeigerufene Hebamme denselben aufnahm und nach Eröffnung der Häute einen todten Fötus, weiblichen Geschlechts herausnahm, der sowohl der Rechnung der Wöchnerin gemäß, als seinem Aussehen nach, erst sieben Monate alt war. Die Sache kam nicht weiter zur Untersuchung.

Der zweite Fall aber veranlaßte eine gerichtliche Untersuchung. Der Schultheiß des zu den ehemaligen Gerichten Elgersburg gehörigen Dorfes Trasdorf, meldete nemlich denselben, daß auf dem dasigen Gottesacker ein Hund eine Schachtel aus einem Grabe gescharrt habe, in welcher sich eine, schon in völlige Fäulniß übergangene Kindesleiche befände. Aus der angestellten Untersuchung (von welcher ich aber keine Einzelheiten angeben kann, da ich das Gutachten auf der Stelle ausarbeitete, davon kein Couzept behielt und mir die betreffenden Acten nicht zur Hand sind, weil ich das Physicat in jenem Bezirke nicht mehr verwaltete) der in völlige Fäulniß übergegangenen Leiche, ergab sich, daß nach der Gröfse der Leiche und der Beschaffenheit der Knochen, der Fötus zwischen dem 7ten und 8ten Monat stehen mochte. Die eröffnete Brusthöhle zeigte das Zwerchfell hoch gewölbt, das Herz unbedeckt, die leber-

farbigen, tief in der Brusthöhle liegenden Lungen zerfloßen beim Berühren mit den Fingern. Die Integumente und Eingeweide der Bauchhöhle waren ganz in Fäulniß übergegangen, in der Gegend des Nabels aber fand man ein aus mehreren Zwirnsfaden durch Wachs, verbundenes Bändchen, mit welchem die Nabelschnur, von welcher sich noch Sparen in der Schlinge fanden, durch doppelte Verschlingung des Bändchens und eine doppelte Schleife verbunden gewesen war. Man konnte noch erkennen, daß das Kind weiblichen Geschlechts war.

Da in dem kleinen Dorfe, wo sich der Fall ereignete, seit langer Zeit kein neugebornes Kind gestorben und es eben so wenig bekannt war, daß es einer Weibsperson unrichtig gegangen sey, so hatten die Ortsvorsteher auch nicht den geringsten Verdacht auf irgend eine Weibsperson. Meine in dem Gutachten geäußerte Meinung aber, daß, nach der Beschaffenheit des oben erwähnten Nabelschnurverbandes, das Kind von einer Hebamme gelöst worden seyn müsse, gab die Veranlassung, die auf einem andern Dorfe wohnende Hebamme zu vernehmen. Sie gab nun über den wahren Vorgang der Sache folgende Erklärung.

Die noch sehr junge Tochter und das einzige Kind einer angesehenen Wittwe in B. war mit einem auf einem andern Dorfe ansässigen jungen Manne verlobt; die Hochzeit sollte aber erst in einigen Jahren seyn, weil die Braut, nach der Meinung ihrer Mutter, noch zu jung zur Führung eines Haushaltes sey. Sobald aber die Mutter die Folgen einer zwischen dem Brautpaare Statt gefundenen Vertraulichkeit bemerkte, beeilte sie die Trauung, bevor man noch den geringsten Verdacht schöpfte, daß die Braut schwanger seyn könnte. Die junge Frau zog mit ihrem Manne in dessen Heimath, besuchte aber ihre Mutter 4 Monat nach der Hochzeit. In der ersten Nacht wurde dieselbe aber von Schmerzen überfallen, die sie für eine Colik hielt, weshalb

die Mutter, die Kranke allein lassend, einen Thee kochen wollte. Während dieser Beschäftigung hörte sie aber ihre Tochter laut schreien und fand sie ohnmächtig am Fußboden liegen. Bis zur Ankunft der Hebamme von dem entfernten Dorfe, suchte die Mutter die Ohnmächtige wieder in das Leben zu bringen und ihr auf möglichste Art beizustehen. Nachdem dieses gelungen, erzählte die Entbundene ihrer Mutter und der Hebamme, daß nach der Entfernung der Mutter aus der Kammer, sie durch die Heftigkeit der Schmerzen gezwungen, aus dem Bette gestiegen und sich an eine Wand gelehnt habe, worauf mit einem Male ein Klumpen von ihr geschossen, sie aber ohnmächtig geworden sey. Die Hebamme untersuchte nun den am Fußboden liegenden und noch gar nicht bemerkten Klumpen und zog aus demselben ein Kind hervor, welches sie kunstgemäß löste. Da nun im Orte von der Schwangerschaft der jungen Frau gar nichts bekannt war und man die Sache geheim halten wollte, so unterzog sich die Hebamme dem Geschäfte, das Kind in ein erst kürzlich zugefülltes Grab zu begraben, weil man bei diesem neuen Grabe das Aufwühlen desselben weniger bemerken werde.

Der dritte Fall betraf eine ledige Weibsperson, welche ohne Beistand einer Hebamme niedergekommen und deren Kind kurz nach der Geburt wieder verstorben war.

Es wohnten nemlich zwei ledige Weibspersonen in einer Stube zusammen und eine derselben, die Lucy, die sich am Ende ihrer dritten Schwangerschaft befand, beklagte sich eines Abends, als man eben zu Bette gehen wollte, gegen die mit ihr zusammen wohnende Täfeler, daß sie Schmerzen im Magen habe, worauf letztere sie frug, ob sie die Hebamme holen solle. Die Lucy aber verneinte es, denn es wären keine Wehen, sondern ein Magenkrampf, auch habe sie noch nicht ausgerechnet. Die beiden Mädchen hatten sich aber kaum in die Betten gelegt, als die Lucy



die Täfeler bat, die Hebamme zu rufen; es ändere sich, worauf die T. zwar fortgehen wollte, aber von der L. zurückgerufen wurde, weil das Kind schon da sey. Die T. zündete schnell ein Licht an und als sie in die Kammer der L. kam, fand sie diese am Fußboden knien und in deren Bette das Kind in den unversehrten Eihäuten, die sie schnell zerschnitt und ein Kind (das Geschlecht ist in den Acten nicht angegeben) hervorzog, welches noch einigemal schnappte und dann starb. Da die Ortshebamme selbst mit einer andern Kreissenden beschäftigt war und nicht kommen konnte, so mußte die T. eine, eine gute halbe Stunde entfernt wohnende Hebamme herbeirufen, welche dann mit der Ortshebamme, welche auch herbei kam, bei der L. zusammen traf. Sie fanden das Kind todt, jedoch ohne Verletzung und beide glaubten, daß dasselbe noch nicht völlig ausgetragen sey.

Erst nach einer geraumen Zeit, nach deren Verfluß man nicht mehr hoffen konnte, daß man an der wohl schon in Verwesung gegangenen Leiche, noch etwas zur nähern Ermittlung des Thatbestandes bemerken konnte, machte die Täfeler, welche sich mit der Lucy veruneinigt hatte, bei dem Justizamte die Anzeige: die Lucy sey in bösllicher Absicht ohne Beistand einer Hebamme niedergekommen.

Das Justizamt Georgenthal schickte, nach Vernehmung sämmtlicher betheiligten Personen, mir die Acten zur Begutachtung zu und schien der Ansicht zu seyn, daß das Kind wegen ungelöster Nabelschnur sich verblutet haben könne. Aus den Acten selbst erhellte der Vorgang, so wie ich ihn oben erzählt habe und ich gab darüber folgendes Gutachten ab.

Das H. Justizamt hat sich durch eine gegen die ledige Lucy in Dietharz, welche ohne Beistand einer Hebamme von einem, bald nach der Geburt wieder verstorbenen Kinde entbunden worden ist, eingeleitete Untersuchung veranlaßt gefunden, mein Gutachten darüber zu verlangen,

ob der Tod des Kindes der Lucy dadurch, daß letztere ohne Beistand einer Hebamme niedergekommen ist, herbeigeführt worden sey?

Aus den mir mitgetheilten und hiebei zurückfolgenden Acten ergibt sich aus der Vernehmung der betheiligten Personen, daß die Lucy, welche bereits zweimal geboren, bey ihrer dritten zu Ende gehenden Schwangerschaft, eines Abends von Zusammenziehen des Magens, welches sie für Magenkrampf gehalten, befallen worden. Sie sey damalen plötzlich von Wehen überfallen und augenblicklich von einem Kinde entbunden worden.

Dieser Erzählung nach ist die Geburt sehr schleunig vor sich gegangen und ein sogenannter *partus acceleratus seu praecipitatus* gewesen, ein Ereigniß, das nicht selten sowohl bei Erstgebärenden, als auch bei Weibspersonen, die schon mehrmal geboren und also mit dem Hergang einer Geburt satzsam bekannt sind, so schnell Statt findet, daß selten eine Hebamme zum Beistand der Kreissenden herbeigerufen werden kann.

Die Angabe der Lucy, daß sie von der Geburt unvermuthet überrascht worden sey, findet aber darin ihre Bestätigung, daß das Kind in den unversehrten Eihäuten geboren worden ist; zum Beweis, daß die Geburt so übereilt vor sich gieng, daß die Perioden einer regelmäsig verlaufenden Geburt, bei welcher durch die Eihäute eine Blase gebildet wird, die nach gehöriger Erweiterung des Muttermundes, von selbst springt, und bei welcher die Geburt des Kindes, vor der der Nachgeburt Statt findet, hier gar nicht vorkamen.

Solche schnelle Geburten, die aber im neunten Monat sehr ungewöhnlich sind

Bernstein, practisches Handbuch der Geburtshülfe *Articulus: Partus*

sind meistens für Mutter und Kind sehr gefährlich, da das-

selbe, wie oben erwähnt, meist vor dem neunten Monat geboren wird und die Bedingungen zur Fortsetzung eines selbständigen Lebens noch nicht besitzt, also hinsichtlich seines Alters zu den noch nicht reifen Früchten gezählt werden muß.

Für diesen unreifen Zustand des von Lucy gebornen Kindes aber sprechen folgende in den Acten befindliche Umstände. Erstlich die vorschnelle Geburt selbst, die selten im letzten Monat der Schwangerschaft Statt findet; dann die Annahme der Lucy, die schon mehrmal schwanger gewesen und also über ihren Zustand und den Zeitpunkt ihrer Niederkunft Gewißheit haben konnte, daß sie von derselben noch entfernt sey, und endlich die Aussage der beiden Hebammen, die das Kind für unzeitig erklärten, welches nach der besondern Aussage der Dietharzer Hebamme, 3 bis 4 Wochen zu früh zur Welt gekommen seyn konnte.

Die Unreife des Kindes und seine wenige Befähigung das Leben selbständig fortzusetzen, beweist ferner die Aussage der Täfeler, welche alsbald nach der Geburt herbeikam, das Kind noch in den Eihäuten fand, solche zerriss, worauf das Kind noch einigemal schnappte und starb.

Mit dem durch die Zerreißung der Eihäute bedingten freien Zutritt der Luft zu dem Munde und den Athmungsorganen war auch für das Kind die äußere Möglichkeit eines freien Athmens und des davon abhängigen selbstständigen Lebens gegeben, und reife, kräftige Kinder bezeichnen den ersten Act ihres selbstständigen Lebens durch einen, gewöhnlich bis zum kräftigen Schreien gesteigerten Laut, daher man häufig bei Untersuchungen über Geburten, deren Vorgang gerichtlich erörtert worden, es bemerkt findet, das Kind habe gewimmert oder geschrien. Von einem solchen Ereignisse findet man aber in der Aussage der Täfeler nichts erwähnt; sie sagt bloß: worauf (nach Zerreißung der Eihäute) das Kind noch einigemal schnappte und starb.

Die völlige Unterbrechung der kaum anfangenden Respiration und somit der Fortdauer des Lebens kann aber hauptsächlich durch zwei Ursachen hervorgebracht werden: der freie Eintritt der Luft zu den Lungen wurde entweder zufällig durch den im Munde und der Luftröhre befindlichen Schleim oder absichtlich durch Zubalten des Mundes u. dgl. verhindert, oder zweitens, das Kind selbst war zu schwach, um die Brust gehörig zu erweitern und den Eintritt der Luft zu den Lungen zu befördern, und somit den kleinen Kreislauf des Blutes herzustellen. Die beiden ersten Ursachen begründen den Tod durch Erstickung, den Sticksfluß; die letztere den durch Asphyxie.

Obgleich beide Todesarten ihrer Natur nach sehr verschieden sind und von einem Arzte nicht verkannt werden können, so haben sie doch auch für den Layen sehr in die Augen fallende Kennzeichen. Der Tod durch Erstickung macht sich durch eine blaue Farbe im Gesicht und am Körper augenfällig, auch ist wohl, wo Gewakthätigkeiten Statt fanden, eine Geschwulst des Gesichts und der Lippen u. dgl. damit verbunden, weil dieser Todesart nothwendig ein freieres Athemholen vorangehen mußte; bei dem asphyctischen Tode hingegen, kommen diese Erscheinungen nicht vor und die Leichen sehen blaß und schlaff aus.

Da nun beide Hebammen versichern, keine Verletzung an dem neugeborenen Kinde wahrgenommen zu haben, sie auch beide einer Geschwulst im Gesichte oder einer blauen Farbe desselben, eines Schaumes vor dem Munde u. dgl., was ihnen gewiß auffällig gewesen wäre, nicht erwähnen; die Täufer aber in ihrer Aussage nur eines Schnappens nach Luft, gleichsam des ersten Versuchs zum Athmen gedenkt, und keineswegs anführt, daß das Kind vollkommen und tief geathmet, auch nicht, daß dasselbe nur einen Laut von sich gegeben habe, so muß ich annehmen, daß das Kind in einem asphyctischen Zustande verstorben sey.

Ein solcher Zustand könnte aber im vorliegenden Falle entweder durch eine Verblutung oder durch einen wirklichen, dem Kinde angeborenen Mangel an Lebenskraft begründet seyn.

Die Annahme einer Verblutung durch den Mutterkuchen mittelst des ununterbundenen und unzerschnittenen Nabelstrangs \*), oder nach Zerreiſung und Zerschneidung, aber unterlassener Unterbindung desselben, dürfte aber sehr problematisch seyn. Denn abgesehen davon, daß keine der vernommenen Personen eine Spur von vergossenem Blute in dem Bette, wo die Geburt geschah, als des wahrnehmbaren Zeichens der Verblutung erwähnt, so findet überhaupt keine Verblutung statt, so lange der Nabelstrang nicht zerrissen oder zerschnitten ist. Daß aber eine Trennung des Kindes von dem Mutterkuchen beim Leben des Kindes nicht geschehen sey, ist daraus zu schließen, weil die Täufer, welche die erste Hülfe leistete und die Eihäute zerrifs, bei ihrer Aussage nicht angiebt, daß sie den Nabelstrang getrennt habe, auch sagt die Hebamme Malsch, daß bei ihrer Ankunft die Nabelschnur noch mit der Nachgeburt zusammengehangen habe, womit sie wohl hat sagen wollen: das Kind sey noch durch die Nabelschnur mit dem Mutterkuchen vereinigt gewesen. Angenommen aber auch, daß eine Trennung des Kindes von dem Mutterkuchen noch beim Leben des erstern geschehen sey, so ist die Gefahr der Verblutung aus der zerschnittenen und unverbundenen Nabelschnur desto geringer, je schwächer das Kind ist.

Metzger System §. 363. Henke Lehrb. §. 588.

Da nun unter diesen Umständen für gewiß anzunehmen ist, daß das Kind aus der Nabelschnur sich nicht vor-

---

\*) Henke Zeitschrift 7. Jahrg. 2. H. Jäger: Kann sich ein Kind durch den Mutterkuchen verbluten, während es mit diesem durch die unverletzte Nabelschnur zusammenhängt?

blutet habe, also auch ein stattgefundener Blutfluss nicht die Ursache gewesen seyn kann, weshalb ein vollkommenes Athemholen nicht zu Stande gekommen ist; so erhellet, dass im vorliegenden Falle bloß die Unreife des Kindes, die Kraftlosigkeit desselben und der Mangel an der gehörigen Ausbildung der zur Respiration gehörigen Organe, die eigentliche Ursache des asphyctischen Todes des Kindes gewesen sey etc.

---

Beiläufig will ich hier noch bemerken, dass sowohl Harvey: *de generatione animalium. Exercitatio* 58. p. 377. *Hagae* 1689., als auch *Cosmopolita Histor. naturalis. Lugduni* 1686. die Geburt mit unverletzten Eihäuten als die natürlichste ansehen, eine Ansicht, welche Berger *Physiologia medica. Wittenberg* 1702. zu widerlegen sich die Mühe genommen hat.

Die von Stalpart van der Wiel *observat. rarior. Lugduni* 1687. *observ.* 32. angeführte und von Thomas Bartholm *Historia anatom. Centur. II. observ.* 8. gleichfalls erwähnte Geschichte kann aber nicht für eine Geburt in den Eihäuten betrachtet werden. Sie betraf eine in dem letzten Monate schwangere Frau, die bei der Belagerung von Bergen op Zoom von einer Kanonenkugel so zerrissen wurde, dass der Uterus herausgerissen wurde und in ein Wasser fiel. Da das Kind lebte und sich bewegte, so wurde der Uterus aufgeschnitten und das Kind heraus genommen.

Auch Ruysch *observation. anatom. chirurgic. Amstelodam.* 1691. *obs.* 11. erwähnt der Geburt mit unverletzten Eihäuten. Der Fötus war todt und mit der Nabelschnur ganz umwickelt. Nach den *Actis Eruditor. Lips. Annus* 1717. *mense May* p. 225. ist der Kardinal Mazarin auch in den Eihäuten geboren worden und brachte derselbe zwei Zähne mit auf die Welt.

Die Geburt mit unverletzten Eihäuten findet desto leichter statt, je weniger die Schwangerschaft in ihrem Verlaufe vorgerückt ist, und Caspar a Reyes *Camp. phys. Quaest.* 90. no. 6. erwähnt einer solchen im fünften Monat der Schwangerschaft; der späteste Termin mag der achte Monat der Schwangerschaft seyn; jedenfalls aber wird dieses Ereigniß durch einen sehr rasch verlaufenden Geburtsact begründet.

---

---

## XIII.

### **Gutachten über die Frage, ob die vorgefundenen Kopf-Verletzungen durch einen Schlag verursacht wurden? Actenstücke.**

Mittheilung von Advocat Bopp in Darmstadt.

---

#### I.

#### **Geschichtliche Einleitung.**

Nach den Acten war der Vorgang der: Schon längere Zeit bestanden zwischen den jungen Leuten der Nachbardörfer B. und D. Dissidien. Am 15. Mai 1828 entstand zwischen einigen jungen Leuten dieser beiden Orte ein Wortwechsel, bei dem es wohl geblieben wäre, wenn nicht zwei Männer aus B. die jungen Leute aus ihrem Orte aufgereizt und ihnen Prügel zugeworfen hätten, womit sich die streitenden Theile einander warfen. Nach einiger Zeit forderten jene beiden Männer einen ihnen zur Seite stehenden 19jährigen Purschen, den J. F. aus B. auf, den Jungen von B. zu Hülfe zu kommen. Nach vielem Zureden rifs dieser, in der Absicht, durch seine Zwischenkunft dem Streit ein Ende zu machen, einen Weidensetzling von 10 Fuss Länge und oben 3 und unten 6 Zoll Dicke auf, und ging den Jungen von B. entgegen. Mehrere von diesen suchten ihn den Prügel zu entreißen, und namentlich suchte hierbei P. T. von D. ihn mit seinem Stock auf die Hände zu



schlagen. Nun erst, dadurch und durch den Zuruf jener Männer aufgeregt, erhob F. seine Waffe mit beiden Händen und versetzte dem P. T. einen Schlag auf den Kopf, so, daß derselbe augenblicklich zusammenstürzte. Mit diesem Schlag, dem einzigen während des Kampfes, hatte dieser ein Ende. Der Geschlagene, von einigen Kameraden unterstützt, erhob sich bald darauf wieder von der Erde. Erschöpft, mit zerstörten Gesichtszügen und bleichem Gesicht erreichte er das väterliche Haus und warf sich dort auf ein Bett, ohne seinen Angehörigen den Vorfall zu berichten. Als diese durch die Zeugen desselben benachrichtigt, hatte der Verwundete schon die Sprache verloren und der herbeigerufene Arzt fand ihn nach Mitternacht nicht mehr am Leben.

## II.

### Auszug aus dem Protocoll des Untersuchungs- Gerichtes und Befund der Obduction.

Am 16. Mai 1828, nach Ankunft der beiden Physicat-Aerzte Dr. R. und Dr. B., verfügte sich das Gericht in die Wohnung des J. T. Dort fand man den Verlebten bis auf das Hemd entkleidet im Bette liegend. Man liefs den Leichnam sofort in den Hausgang bringen, worauf die Legal-Aerzte die Obduction vornahmen. Sie gaben Folgendes an Protocoll:

#### A. Aeussere Untersuchung.

1) Nachdem die Kopfhaare abgeschoren waren, fanden wir an dem behaarten Theile des Kopfes sichtbar keine Verletzung; auch das Gefühl entdeckte weder eine Verletzung der weichen, noch der knöchernen Gebilde des Kopfes, namentlich keinen Knocheneindruck. Den unbehaarten Theil des Kopfes fanden wir gleichfalls unverletzt.

2) Aus dem rechten Ohr floss röthliche Flüssigkeit, ohne daß deutliche Blutspuren darunter waren.

3) Der

- 3) Der übrige Theil des Körpers war unverletzt.
- 4) Die Grösse desselben betrug 6 Fufs neuen Maafses.
- 5) Es zeigte sich kein Leichen- oder sonst fremdartiger Geruch.

## B. Innere Untersuchung.

### a) Kopfhöhle.

1) Nachdem die Kopfhaut nach dem Verlauf der Pfeilnath durchschnitten war, zeigte sich ein blutiges Extravasat in grosser Ausdehnung, theils unmittelbar unter der Kopfschwarte, theils unter der sehnigen Haube. Das Extravasat hatte eine Ausbreitung, welche der Grösse beider Seitenwandbeine fast gleich kam, und es kann die Pfeilnath als die Mittellinie, welche solches in zwei gleiche Hälften theilet, angesehen werden.

2) Der Theil der sehr unregelmässig laufenden Kranznath, welche das linke Seitenwandbein mit dem Stirnbein verbindet, ist aus seiner Verbindung gewichen, ebenso ein kleines Stück derselben Nath, welche die Verbindung zwischen dem rechten Seitenwandbein und dem Stirnbein macht.

3) Nachdem auch die weichen Gebilde qucer durchschnitten waren, fand man ein blutiges Extravasat, unterhalb derselben von der Mitte des rechten Seitenwandbeins an bis zu der Stelle, wo das rechte Schläfebein, das rechte Seitenwandbein und das Hinterhauptbein sich verbinden. Das rechte Seitenwandbein ist in der Mitte gespalten, welche gewaltsame Trennung ungefähr zwei Zolle unterhalb der Pfeilnath anfängt und sich bis zu der eben bezeichneten Verbindungsstelle genannter Knochen fortsetzt.

4) Nachdem der Schädel mit der Vorsicht, den verletzten Theil desselben zu umgehen, durchgesägt war, fanden wir ein sehr bedeutendes Blutextravasat unmittelbar unter dem Schädelknochen, zwischen diesem und der harten Hirnhaut unmittelbar an der Stelle, wo sich die eben unter 3)

beschriebene Knochenverletzung befindet. Das Extravasat beträgt wenigstens zwei Unzen Medicinalgewicht.

5) Die Knochenverletzung setzt sich, wie sie unter 3 eben beschrieben wurde, durch die ganze Knochensubstanz hindurch fort. Knochensplitter fanden sich nicht.

6) Die unter 2 beschriebene Trennung der Kranznath zeigt sich nun so vollständig, daß die durch diese Nath verbundenen Knochen so weit aus einander stehen, daß ein leerer Raum zwischen ihnen bleibt.

7) Auf der übrigen Hirnoberfläche, soweit sie bis jetzt sichtbar ist, zeigt sich kein Extravasat.

8) Die Schädelknochen, und namentlich die Seitenwandbeine sind stellenweis auffallend dünn, so daß sie hin und wieder durchscheinend sich darstellen, namentlich ist dieses der Fall an der Bruchstelle.

9) Eine weitere Verletzung der Schädelknochen hat sich bis jetzt nicht gefunden.

10) Nach Hinwegnahme des Gehirns zeigte sich der Boden des Schädels gleichfalls unverletzt.

11) Die harte Hirnhaut und die Spinnwebenhaut ohne Verletzung.

12) An dem hintern Lappen der rechten Hirnhemisphäre findet sich in der Rindensubstanz des Gehirns, der verletzten Knochenstelle gegenüber, ein kleines Blutextravasat, welches kaum anderthalb Linien in die Tiefe dringt.

13) Die Gefäßshaut des Gehirns nicht ungewöhnlich mit Blut angefüllt.

14) Die Marksubstanz des Gehirns nicht geröthet.

15) In dem rechten Seitenventrikel, sowie in dem linken, nichts Auffallendes, etwas röthliche Flüssigkeit ergossen.

16) Das Gehirn nach verschiedenen Richtungen durchschnitten zeigt nichts Krankhaftes. Dasselbe gilt auch beim kleinen Gehirn.

### b) Brusthöhle.

Die rechte Lunge war an einer kleinen Stelle mit dem Brustfell verwachsen, die beiden Lungen waren sehr blutreich, übrigens aber, sowie auch das Herz, gesund; auch sonst fand sich in der Brusthöhle nichts Krankhaftes.

### c) Unterleibshöhle.

Die Eingeweide waren in ihrer normalen Lage und vollkommen gesund.

Der Defunctus war von schwächlicher Constitution und sehr zartem Knochenbau.

## III.

### G u t a c h t e n

der beiden Physikatsärzte \*) vom 24. May 1828.

Es ist zu beurtheilen:

A. Die Art und der Umfang der Verletzung.

B. Die nähere Ursache des Todes — die Verletzung als Wirkung der verletzenden Handlung in ihrem Causal-Nexus zum Tode — Todesart.

C. Die verletzende Handlung in ihrem ursächlichen Verhältnisse zum Tode — die Individualität und ihr Causalverhältniß zum Tode.

D. Die Verletzung als Aufgabe für die Heilkunst.

Ad A. Die unter 1 und 3 der innern Untersuchung beschriebenen Extravasate sind die Folge einer Gefäßstrennung, herbeigeführt durch erlittene Quetschung mittelst Stofs, Schlag oder Fall.

2) Die unter 1, 2 et 3 der innern Untersuchung beschriebene Knochenverletzung ist die Folge verletzender

---

\*) Das Gutachten war vom ersten Physikatsarzte abgefaßt und unterschrieben; der zweite Legalarzt hatte es mit dem Bemerken unterzeichnet, daß er damit einverstanden sey.

Einwirkung eines stumpfen Körpers auf diese Stelle. Sie setzt die Einwirkung einer nicht geringen Kraft voraus; entweder ursprünglich der bewegenden Ursache allein; oder einer Verstärkung dieser durch Art und Beschaffenheit eines vermittelnden Körpers — Instruments.

3) Das unter 4 der innern Untersuchung beschriebene Extravasat ist die Folge einer Gefäßstrennung durch die Knochenverletzung bewirkt.

4) Das Extravasat im Hirn — 12 der innern Untersuchung — ist Folge des Eindrucks, den der nachgebende Knochen im Augenblicke der Verletzung machte.

5) Die unter 2 et 5 der innern Untersuchung beschriebene Trennung der Kranznath ist entweder die gleichzeitige Wirkung der verletzenden Einwirkung, welche das unter 1 der innern Untersuchung beschriebene Extravasat bewirkte, oder Folge und Nebenwirkung der verletzenden Einwirkung derjenigen Gewalt, welche die Knochenverletzung, 3 et 5 der innern Untersuchung, nach sich zog.

Ad B. Es finden sich in dem menschlichen Körper einige Organe von solcher Wichtigkeit für den Bestand des Lebens, daß ihre freie, ungehinderte Kraftäußerung unerläßliche Bedingung für diesen ist. Dabin gehört namentlich das Gehirn; darum hat es die Natur von allen Seiten durch eine knöcherne Decke gegen die Außenwelt geschützt. Das unter 4 der innern Untersuchung beschriebene Extravasat hat eine Größe und Ausdehnung, und übt einen Druck auf das Gehirn aus, bei dem erfahrungsmäßig das Leben nicht lange bestehen konnte. Eine Verletzung wie die unter 3 et 5 der innern Untersuchung beschriebene Knochenverletzung setzt die Einwirkung einer Kraft von solcher Größe voraus, daß die Wirkung ohnmöglich bloß auf den Knochen beschränkt bleiben konnte, sondern das durch diesen beschützte Organ — Gehirn — schon allein durch die unvermeidliche Erschütterung, nothwendig wesentlich mit-

leiden mußte, obgleich von dieser keine sichtbare Spuren nachgewiesen werden können. Das unter 4. der innern Untersuchung beschriebene Extravasat für sich allein, noch mehr aber in Verbindung mit einer Hirnerschütterung, wie sie eine Knochenverletzung, wie die unter 3. und 5. der innern Untersuchung angegebene begleiten muß, muß den Tod unbedingt zur nothwendigen Folge haben. Da nun zugleich keine weitere Mit- und Nebenursache des Todes in dem getödteten Individuum aufgefunden wurde, so muß mit voller Gewißheit angenommen werden: daß das sieben Stunden nach erlittener Verletzung gestorbene Individuum einzig und allein in Folge dieser Verletzung gestorben sey.

Ich erkenne daher a) die unter 3. 4. und 5. der innern Untersuchung beschriebenen Verletzungen — als Wirkungen einer verletzenden Handlung — Wunden — betrachtet mit voller Gewißheit als die einzige unbedingte Ursache des in dem gegebenen Falle erfolgten Todes — absolut tödtlich. Ich erkenne sie ferner b) als Wunden — auf jedes andere Individuum in der gegebenen Ausdehnung und Intensität übertragen, auch für jedes Individuum für absolut tödtlich, und erkläre diese Verletzungen, als Wirkungen einer verletzenden Handlung — Wunden — nicht als verletzende Handlung — für allgemein absolut tödtlich. Als nähere Ursache des Todes muß eine Lähmung des Hirns, durch die genannten Verletzungen herbeigeführt, angesehen werden. Die Art des Todes beruht in einer Cession des Lebens durch Cession der Hirnfuction.

ad C. Wenn die Beurtheilung einer die Gesundheit und das Leben eines Menschen beeinträchtigenden Verletzung als Wirkung einer verletzenden Handlung — Wunde — in ihrem Causalnexns zu ihrem Erfolg für den Richter von

dem grössten Interesse ist, so bleibt die Beurtheilung der Verletzung, als Handlung eines freien Subjects in ihrem Causal-Verhältnisse zur Verletzung — Wunde — als ihrer Wirkung und deren Folgen, der wichtigste Theil der ganzen Untersuchung; und es fragt sich daher, nachdem die Verletzung als Wirkung für absolut tödtlich erkannt worden ist, in welchem ursächlichen Verhältnisse steht die verletzende Handlung zur Verletzung als ihrer Wirkung, und zum Tode? — Die Verletzung als Wirkung ist das Product zweier Factoren, einer Seits nämlich der in der verletzenden Handlung einwirkenden Kraft, anderer Seits der Kraft des Widerstands in dem getroffenen Körper — Reactions-Vermögen. — Die Grösse der Verletzung als Wirkung hängt demnach durchaus nicht von der verletzenden Handlung allein, sondern von dem Verhältnisse beider genannten Factoren zu einander ab, und ein Schluss von der Grösse der Verletzung als Wirkung auf die der verletzenden Handlung wäre sonach eben darum irrig. Eine bekannte ärztliche Erfahrung lehrt: dass in Fällen, in denen wir nach Verletzungen gefährliche Folgen eintreten sehen, ohne dass bedeutende äussere Verwundung sich vorfindet, desto bedeutendere innere Verletzungen zu erwarten sind: weil hieraus schon auf geringe Resistenz der innern Theile — Knochen — geschlossen werden kann. Da nun in dem vorliegenden Falle gar keine äussere Verletzung sichtbar ist, so liess sich schon von vorne herein bedeutende innere Verletzung voraussehen, und zugleich auf geringen Widerstand der Knochen schliessen. Nach Nr. 8. der innern Untersuchung sind die Schädelknochen ungewöhnlich dünn, an mehreren Stellen durchscheinend, an der verletzten Knochenstelle beides vorzüglich der Fall. Hieraus schliesse ich mit Gewissheit, 1) dass der verletzte Knochen der verletzenden einwirkenden Kraft wenig Widerstand zu leisten vermochte, 2) dass hierdurch deren Wirkung relativ grösser, eindrin-

gender werden mußte, als es ausserdem der Fall gewesen seyn würde, und zwar nach dem directen Verhältnisse des geringeren Widerstands, 3) dafs demnach die Wirkung eine ganz andere, in gleichem Verhältnisse geringere gewesen seyn würde, wenn dieselbe verletzend einwirkende Kraft ein anderes, kräftiger reagirendes Individuum, ja nur einen anderen Theil der Kopfknochen desselben Individuums getroffen hätte. — Die übrigen Verletzungen hängen von der Knochenverletzung ab. Ich schliesse 4) ferner mit voller Gewissheit, dafs die Verletzung als Handlung in dem vorliegenden Falle die einzige unbedingte Ursache des Todes, also absolut tödtlich gewesen ist, in einem andern Falle aber dieselbe Handlung nicht tödtlich gewesen seyn würde und erkläre daher 5) die verletzende Handlung blos für individuell absolut tödtlich.

ad D. Die nächste Aufgabe für die Heilkunst in dem gegebenen Falle war: a) Entfernung des unter 4. der innern Untersuchung angegebenen Extravasats, b) Beseitigung der nachtheiligen Folgen der mit Recht präsumirten Hirnerschütterung. Die Entfernung des Extravasats war — eine klare Diagnose vorausgesetzt — leicht. Auch gegen die Folgen der Hirnerschütterung konnte vieles gethan werden. Ob aber die Symptome nach der Verletzung von der Art und so klar waren, dafs bei der Abwesenheit einer äusserlich sichtbaren Verletzung der Sitz des Extravasats leicht, und so bestimmt erkannt werden konnte, um darauf das operative Verfahren gründen zu können, ist, da gar keine Krankheits-Symptome bekannt sind, völlig ungewiss. In jedem Falle verdient es Berücksichtigung, dafs ärztliche Hülfe zu spät gerufen wurde, indem der Tod schon eine Stunde eingetreten war, ehe ich — der herbeigerufene Arzt — eintreffen konnte.



## IV.

Am 5. Juni 1828 liefs das Landgericht G. Folgendes an die beiden Legalärzte gelangen: „Die Legalbenichtigung hat mehrere Kopfverletzungen ergeben, aus den beifolgenden Untersuchungsacten aber werden Sie gefälligst entnehmen, dafs Betheiligte und Zeugen, Freunde und Gegner, einstimmig behaupten, dafs bei den vorgefallenen Streitigkeiten überhaupt nur ein Schlag gefallen sey und dieser von J. S. geführt eine Schlag mit dem Prügel den P. T. zu Boden geworfen habe \*), endlich, dafs das Instrument ausgemittelt und recognoscirt worden ist, womit J. S. diesen Schlag geführt hat. Da es nun für das Resultat der Untersuchung von hohem Interesse ist, darüber Gewissheit zu erhalten:

ob die Kopfwunde des Getödteten Folge eines Schlags gewesen seyn könne?  
so theilt man Ihnen ausser den Akten den Schädel des Getödteten und die Waffe, deren sich J. S. nach seinem Bekenntnifs bedient hat, mit dem Ersuchen mit, sich über diese Frage gutachtlich auszusprechen.

---

\*) Drei Strafrechtsfälle, wobei Kopfverletzungen den Tod des Gemordeten herbeiführten, hat Bischoff im zweiten Bande seines Werks: Merkwürdige Criminalrechtsfälle Band 2. Hannover 1835 S. 1—162 mit Einschluss der gerichtsarztlichen Aktenstücke mitgetheilt. Es zeigten sich jedesmal mehrere Kopfwunden und die Untersuchung ermittelte, dafs der Ausspruch der Legalärzte, dafs die Wunden durch mehrere Schläge erzeugt worden seyen, durch das Eingeständnifs der Schuldigen bestätigt wurde.

## V.

**Gutachten des ersten Physicatsarzte.**

Am 7. Juni 1828 liefs hierauf der erste Physicatsarzt Folgendes an das Landgericht G. gelangen:

An dem Getödteten finden sich mehrere Wunden. Nach einstimmigen Aussagen traf denselben nur ein Schlag. Es fragt sich also:

a) Ist es nach Lage und Beschaffenheit dieser Wunden möglich und wahrscheinlich, dafs sie alle unmittelbare Folgen sind eines und desselben Schlags — mittelst eines Werkzeugs überhaupt, oder mittelst des vorgelegten, von dem Verwunder, seinem Geständnisse nach, gebrauchten insbesondere?

b) Können sie mittelbar die Folge eines und desselben Schlags seyn? oder

c) Setzen sie nothwendig zwei Schläge voraus?

Die nähere Betrachtung der Verletzungen ergibt

1) die Gefäfstrennung, 3. der innern Untersuchung, welche das daselbst beschriebene Extravasat zur Folge hatte, die Knochenverletzung, 3. und 5. der innern Untersuchung, und die Gefäfstrennung, 4. der innern Untersuchung, mit ihrer Folge, dem Extravasat, haben eine solche Lage gegen einander, dafs eine und dieselbe verletzende Einwirkung, welche die genannte Knochenverletzung bewirkte, auch die beiden Gefäfstrennungen mit ihren Folgen, den beiden Extravasaten, nachziehen konnte. Sie können also als in einem und demselben Zeitmoment durch eine und dieselbe Einwirkung bewirkt und also, der äussern Ursache nach, als eine Verletzung angesehen werden, obgleich ein mehrmaliges verletzendes Einwirken auf diese Stelle zulässig bleibt. Behufs der gegenwärtigen Beurtheilung nehme ich sie demnach als eine Verletzung, durch eine und dieselbe Ursache in demselben Zeitmoment bewirkt, an, und nenne sie die Verletzung A.

2) Die Trennung der Kranznath, 2. und 6. der innern Untersuchung, die wir B. und die in ihrer Nähe befindliche Gefäßtrennung mit ihrer Folge dem Extravasat, die wir C. nennen wollen, sind entweder die gleichzeitige Wirkung einer und derselben äussern Ursache, also in demselben Zeitmoment durch die nämliche verletzende Einwirkung entstanden, oder jede ist unabhängig von der andern durch eine verschiedene äussere Einwirkung hervorgebracht.

3) Die oben A. genannte Verletzung ist ferner mit der Verletzung B. und C. gleichzeitig durch eine und dieselbe Einwirkung herbeigeführt, oder sie sind durch verschiedene äussere Ursachen bewirkt.

Dies vorausgeschickt antworte ich nun  
ad quæstion. a.

Die Verletzung A. liegt mit den Verletzungen B. und C. nicht nur nicht in einer und derselben Ebne, sondern es bilden die beiden Flächen, auf denen sie liegen, fast einen rechten Winkel gegen einander, der nur nach dem Bau des Schädelgewölbs abgerundet ist. Es ist nun mathematisch unmöglich, daß ein Instrument, dessen Theile ein unbiegsames Continuum in einer geraden Linie bilden, wie der vorgelegte Weidensetzling ist, indem es auf die Fläche wirkt, auf der die Verletzung A. liegt, zugleich auf die Fläche wirken kann, auf der die Verletzungen B. und C. liegen: indem jede Bewegung von der Stelle aus, an der die bewegende Kraft sie bewirkt, in gerader Richtung fortgeht, bis eine neue Kraft ihre Direction ändert.

Ein Schlag mit einem Instrument, wie der vorgelegte Weidensetzling ist, kann also, das ist unbedingt unmöglich, die Verletzungen A. B. und C. nicht unmittelbar und in demselben Zeitmoment bewirken; und wenn erwiesen würde, daß die Verletzung A. für sich, und die Verletzungen B. und C. zusammen für sich eine unmittelbar ver-

letzende Einwirkung voraussetzen, so wäre zugleich erwiesen, daß nothwendig zwei verletzende Einwirkungen unmittelbar eingewirkt haben, noch keineswegs aber, daß beide von dem verletzenden Individuum direct ausgegangen seyn müssen.

Aber auch ein Instrument, dessen Theile in verschiedenen Ebenen — unter einem Winkel liegen — kann durch einen Schlag in Bewegung gesetzt, diese Verletzungen nicht unmittelbar in einem Zeitmoment bewirken: denn, indem der eine Schenkel des Winkels senkrecht auf eine der Wundflächen einwirkte — und eine senkrechte Wirkung macht die Größe der Verletzungen nothwendig — mußte der andere auf die andere Wundfläche mehr oder weniger streifend wirken, hier die Haut streifend verletzen, und an seiner Wirkung unendlich verlieren. Es ist aber eine solche Hautverletzung nicht vorhanden, und die drei Verletzungen setzen eine kräftigere Einwirkung voraus, als eine solche bloß streifende Bewegung zur Folge haben konnte. Nur die Einwirkung eines biegsamen Körpers wäre also geeignet, die drei Verletzungen zur gleichzeitigen unmittelbaren Folge zu haben.

ad quaestion. b.

Es ist schon unter 5. ad A. des Gutachtens (des früheren) gesagt: „die unter 2. und 5. der innern Untersuchung beschriebene Trennung der Kranznaht ist entweder „die gleichzeitige Wirkung der verletzenden Einwirkung, „welche das unter 1. der innern Untersuchung beschriebene „Extravasat bewirkte, oder Folge der Nebenwirkung der „verletzenden Einwirkung derjenigen Gewalt, welche die „Knochenverletzung 3. und 5. der innern Untersuchung nach „sich zog.“

Da nun diese Verletzung im Laufe der Untersuchung für diese selbst eine größere Bedeutung erhalten hat, als ihr früher im Bezug auf die Beurtheilung der Tödtlichkeit

der Verletzung zukam, so füge ich hier erläuternd hinzu: das Schädeldgewölbe ist aus mehreren mittelst Nähten unter einander verbundenen Knochen gebildet. Keiner dieser Knochen kann gewaltsam ganz, oder theilweis aus seiner Verbindung gerissen werden, ohne dafs zugleich der Verbindung der übrigen Gewalt geschieht. Es ist daher nicht nur möglich, sondern die Erfahrung hat es häufig bewiesen, dafs, indem ein Theil des Schädels unmittelbar beschädigt wurde, ein anderer Theil mittelbar, und oft eine weit bedeutendere Verletzung, als der unmittelbar getroffene, erlitt.

Durch den eben allegirten Ausspruch des ersten Gutachtens ist die Möglichkeit eingeräumt, dafs die Verletzung B. eine mittelbare Folge der Verletzung A. seyn könne, und hierdurch zugleich zugegeben, dafs diese Verletzung nicht nothwendig eine unmittelbar verletzende Einwirkung voraussetzt und hiermit ein Theil der Frage b. — so weit sie auf die Verletzung B. Bezug hat — bejahend beantwortet. Es mufs aber hierzu bemerkt werden: dafs man durch diesen Ausspruch nur die Möglichkeit andeuten wollte, und noch will, dafs die Verletzung B. eine mittelbare Folge der die Verletzung A. bewirkenden Gewaltthat seyn könne, obgleich die Verletzung des dünnen Schädels bei A. keine so grofse Gewalt voraussetzen läfst, dafs diese Nebenwirkung mit einiger Wahrscheinlichkeit angenommen werden könnte. Was aber erfahrungsmäfsig von Knochenverletzungen als mittelbaren Wirkungen anderer gesagt ist, gilt gleichmäfsig auch von Gefäfsverletzungen; wir finden häufig nach Kopfverletzungen Gefäfstrennungen in weiter Entfernung von der unmittelbar verletzten Knochenstelle. Es mufs also auch die Möglichkeit zugegeben werden, dafs die Gefäfstrennung C. und ihre Folge, das Extravasat, eine mittelbare Wirkung der die Verletzung A. bewirkenden Gewaltthat seyn könne. Dafs dies aber wirklich, der Fall sey,

ist noch weniger wahrscheinlich, weil sich das Extravasat nicht blos unter der sehnigten Haube, sondern auch unmittelbar unter der Haut fand (vid. i. der innern Untersuchung). Es macht vielmehr dieser Umstand eine unmittelbar auf diese Stelle Statt gehabte Gewaltthat sehr wahrscheinlich. Es wäre sonach die ganze Frage b. der Möglichkeit nach bejahend beantwortet, der Wirklichkeit nach aber mit geringer Wahrscheinlichkeit.

ad quæstion. c.

Ausser dem, dass es möglich wäre, dass eine der Verletzungen durch einen der actenmässig häufigen Würfe bewirkt seyn könnte, kann diese Frage nach dem bisher Gesagten nicht unbedingt bejaht werden. Es ist nun aber ad quæstion. a. unbedingt verneint, dass die Verletzungen A. B. u. C. unmittelbare Folge eines Einzigen mit dem vorgelegten Weidensetzling verübten Schlages seyn können; es ist ad quæst. b. unwahrscheinlich geblieben, dass die Verletzungen B. u. C. mittelbare Folgen der Verletzung A. seyen; es ist demnach sehr wahrscheinlich geworden, dass zwei unmittelbar verletzende Einwirkungen Statt hatten. Die Zeugen-Aussagen negiren zwei Schläge. Ad quæst. c. kann auch nicht unbedingt behauptet werden, dass zwei Schläge gefallen seyn müssen. Aus Allem diesem entwickelt sich noch eine 4te Frage d.: Ist es möglich, dass zwei unmittelbar verletzende Einwirkungen Statt gehabt haben, ohne dass diese beiden von dem verletzenden Individuum direct ausgingen? Diese Frage muss — abgesehen von dem, was schon ad quæst. c. bemerkt ist — bejahend beantwortet werden. Es muss nämlich die Möglichkeit zugelassen werden, dass, indem der von dem Verletzer getroffene Verletzte durch einen Schlag niedergestreckt wurde, dieser auf einen Stein, Stumpf etc. mit solcher Gewalt auftrif, dass hierdurch die 2te Verletzung durch unmittelbare Einwirkung der verletzenden

Ursache — aber indirect in Bezug auf das verletzte Individuum — bewirkt wurde. Dieses würde, wenn es auch nur mit Wahrscheinlichkeit dargethan werden könnte, der ganzen Untersuchung für den Thäter eine andere Richtung geben: denn in diesem Falle würde nachgewiesen werden können, daß die tödtliche Verletzung nicht durch den erhaltenen Schlag direct bewirkt, sondern indirect durch den Fall herbeigeführt wurde. Die genaueste Untersuchung des Terrains, wo die Verletzung geschah, wird hierüber Aufschluß geben.

## VI.

Das Landgericht hatte dem zweiten Physikat-Ärzt das erhaltene Gutachten mit Einschluss der sämtlichen Untersuchungs-Acten u. s. w. sogleich mitgetheilt und sich in dem Begleitungsschreiben zugleich dahin ausgesprochen: „Dabei giebt das bereits erstattete Gutachten Anlaß, Ihnen in Bezug auf die Verzweigungen der Hauptfrage nachstehende Bedenken zur besondern Beantwortung vorzulegen:

1) Ist es absolut unmöglich, daß die Kopfwunden des Erschlagenen directe Folge Eines Schlages mit dem Ihnen hier vorgelegt gewesenen Weidensetzling gewesen seyen, oder erscheint diese directe Folge nur als in hohem Grade, oder als in welchem Grade unwahrscheinlich? Man macht Sie hierbei auf das Resultat der bisherigen Untersuchung aufmerksam, wornach zwar von mehreren abgehörten Individuen dahin einstimmig ausgesagt wird, daß der Schlag auf die linke Seite des Kopfs geführt worden sey, die Stellung aber, in welcher sich beide Theile zur Zeit des Schlages befunden, genau nicht ermittelt werden konnte, wie es denn einleuchtend ist, daß, da durchaus kein ruhiger und unbetheiligter Zuschauer Zeugniss abgelegt hat und die allgemeine Bewegung mehrerer im Streit befangener Individuen die Aufmerksamkeit nothwendig vertheilen

musste, ein bestimmtes Resultat hierin sich nicht wohl herausstellen konnte. Es muss daher erlaubt seyn, eine beliebige Stellung zu supponiren, wobei nicht übersehen werden darf, dass der Weidensetzling keine vollkommen gerade Linie bildet, und als ein frisches weiches Holz wenigstens einen gewissen Grad von Elasticität besitzt.

2) Liegt wirklich ein geringer Grad von Wahrscheinlichkeit vor (sofern Sie anders nicht denn von der Ansicht ausgehen sollten, dass überhaupt die vorgefundenen Wunden nicht indirecte Folge Eines Schlages gewesen seyn konnten), dass solche indirecte Folge eines Schlages gewesen seyen, oder wie möchten Sie hier, zwar abgesehen von dem Hauptresultat der Untersuchung selbst, wornach nur Ein Schlag gefallen seyn soll, jedoch mit Berücksichtigung der Beschaffenheit des Instruments, ferner des Umstandes, dass eine beliebige Stellung beider Theile supponirt werden darf, endlich der abnormen und schwächlichen Beschaffenheit des Schädels, welcher auf seiner Oberfläche und insbesondere an den verletzten Stellen auffallend dünn befunden worden ist, den Grad der Möglichkeit, oder Wahrscheinlichkeit bestimmen?

3) Das Gutachten enthält zugleich die Supposition, dass eine der Verletzungen auch durch einen Wurf mit einem Prügel, oder durch den Sturz auf den Boden, nachdem der Schlag gefallen gewesen, und zwar eine jede der vorgefundenen bekanntlich sehr verschiedenen Verletzungen, auf solche Weise entstanden seyn könne. Man bittet, hierbei unhertücksichtigt zu lassen, dass die Untersuchung selbst weder einen Beweis, noch eine Vermuthung ergeben hat, dass den Erschlagenen ein Prügelwurf getroffen habe, ebenso, dass der Localangenschein ein zwar hügeliches, aber weiches und elastisches Locale ergeben hat, auf welchem der Getödtete zusammengestürzt war, mithin die beiden Fragen blos in *abstracto* dahin zu beantworten:



a) Ist es möglich, und, wenn es möglich ist, in welchem Grade wahrscheinlich, daß durch den Wurf mit einem Prügel aus gewisser Entfernung und von der Hand eines noch nicht mit gewöhnlicher Mannskraft versehenen jungen Burschen, der Hirnschädel des getödteten Individuums entzwei geschlagen werden konnte, und wie verhalten sich die Grade der Möglichkeit oder Wahrscheinlichkeit zu der unter 2. bestimmten?

b) Ist es möglich, und, wenn es möglich ist, in welchem Grade wahrscheinlich, daß das nicht gewaltsame Hinfallen auf eine zwar mit einigen kleinen Erhöhungen versehenen, aber sonst ebenen elastischen Boden und an und für sich das Zerbrechen des Hirnschädels des getödteten Individuums zur Folge haben könnte? endlich

c) ist eine solche Erscheinung unter der Voraussetzung möglich, oder wahrscheinlich, daß der Sturz ganz unter den sub b. bezeichneten Unterstellungen auf einem Stein oder Stock geschehen sey?“ —

## VII.

### Gutachten des zweiten Physikatsarztes.

Am 11. Juni reichte der zweite Physikatsarzt folgenden Gutachten bei dem Landgericht ein:

„Der erste Physikatsarzt Dr. R. hat in Bezug auf die zu beantwortende Frage alle Umstände sehr genau auseinander gesetzt, und sogar mathematisch erwiesen, daß die in Frage stehende Verletzung nicht directe Folge einer und derselben von aussen einwirkenden Gewalt, d. h. eines einzigen Schlags seyn könne, sondern daß mehrere, wenigstens zwei äussere Einwirkungen erforderlich waren, um die so verschieden gelagerten Verletzungen herbeiführen zu können. Da ich hierüber mit Herrn Dr. R. im Wesentlichen ganz übereinstimmend bin, so halte ich es für überflüssig, den-

denselben Beweis nochmals auf gleiche Weise zu führen; sondern beschränke mich, in stetem Bezug auf das von Hrn. Dr. R. Gesagte, nur darauf, das Wichtigste der Sache näher zu beleuchten. Um indessen hierzu gelangen zu können, liegt mir zunächst die Beantwortung nachstehender Frage ob: — „Ist es absolut unmöglich, daß die Kopfverletzungen des Erschlagenen directe Folgen eines Schlags mit dem vorliegenden Weidensetzling gewesen seyen, oder erscheint diese directe Folge nur als in hohem Grade, oder als in welchem Grade, unwahrscheinlich?“ Hr. Dr. R. hat die absolute Unmöglichkeit bewiesen, daß die verschiedenen Verletzungen Folge eines Schlags mit benanntem Weidensetzling seyn können. Nur muß hierbei bemerkt werden, daß dem frischen Weidenholz, wie dies hier der Fall war, ein nicht unbedeutender Grad von Elasticität eigen ist, und daß vorliegender Weidensetzling keine vollkommen gerade Linie bildet. — Allein beide Umstände besagen hier nichts; 1) weil die verschiedenen an dem Weidensetzling befindlichen Krümmungen zu unbedeutend sind, als daß dadurch die Verletzungen, wegen ihrer besonderen Lagen, hätten direct herbeigeführt werden können; 2) weil die Dicke des Weidensetzlings zu beträchtlich ist, als daß ihm eine so bedeutende Elasticität zukommen könnte. Und wäre dieses auch der Fall, so würde sich das verletzende Instrument von einer verletzten Stelle zur andern gleich seyn, um den Kopf haben winden und in der ganzen getroffenen Parthie, wenigstens in der Haut, Extravasat bewirken müssen, was jedoch, wie der Befund schein beweist, nicht der Fall war, sondern die Parthie zwischen den verletzten Stellen war völlig frei von Extravasat. Die gefundenen Extravasate in den äusseren Bedeckungen können demnach nur direct durch verschieden-  
ässere gewaltsame Einwirkungen hervor gebracht worden seyn. Ganz anders aber verhält es sich mit den Verletzun-

gen des knöchernen Schädels selbst, mit den Zerreißungen der Gefäße im Innern als Folge der Schädelverletzungen, und den daher entstandenen Blutergießungen in die Schädelhöhle. — Die in vorliegendem Fall gefundenen Verletzungen des knöchernen Schädels, wovon die Trennung der Gefäße und die dadurch entstandenen Blutergießungen in die Schädelhöhle abhängig sind, können unbedingt, theils directe, theils indirecte Folge Eines Schlags seyn. Denn es ist durch die Erfahrung tausendfältig bewiesen, daß durch Einen Schlag auf den Kopf der knöcherne Schädel in viele Theile zersplittert werden kann, und dies nicht selten gerade an der entgegengesetzten Stelle des Schädels, die der Schlag getroffen hat, ohne daß auf der unmittelbar getroffenen Stelle eine Knochentrennung zu finden ist. Nach der Zeugen-Aussage und nach dem eigenen Geständniß des Erschlagenen an seine Aeltern, hat er nur einen Schlag mit 'dem Weidensetzling' von seinem Gegner erhalten. Dieser Schlag soll auf die linke Seite des Kopfs geführt worden seyn, dem auch das Extravasat auf der linken Seite und die gerade darunter befindliche Knochenverletzung entsprechend wäre, und eben so die Knochentrennung auf der entgegengesetzten Seite, weil Knochentrennungen, gerade auf der entgegengesetzten Stelle, die eine äussere Gewalt getroffen hat, nach aller Erfahrung, so gerne entstehen. Nun aber fragt es sich, wenn der Erschlagene nur einen Schlag auf die linke Seite des Kopfs erhalten hat, wie dies die einstimmige Zeugenaussage zu beweisen scheint; und wir nehmen an, daß sämtliche Knochenverletzungen mit ihren Folgen, die Trennung der Gefäße etc. durch diesen einen Schlag herbei geführt worden sind: wie dann das, gerade auf dem oberen Theil des Kopfs so bedeutende Extravasat entstanden ist? Dieses Extravasat, das bei weitem beträchtlicher war, als das, welches auf der linken Seite des Kopfs gefunden wurde, setzt

schlechterdings eine bedeutende Gewalt voraus, die direct auf diesen Theil eingewirkt haben muß. — Dem Erschlagenen ist indessen nach der Zeugen-Aussage nur ein Schlag und zwar auf die linke Seite des Kopfs beigebracht worden. Wir müssen daher mit Gewißheit annehmen, daß eine zweite verletzende Gewalt eingewirkt hat. — Diese könnte indessen unter den gegebenen Umständen, nur der Sturz nach dem erhaltenen Schlag auf einen harten Körper, auf einen Stein oder Stock etc. oder ein vor dem Schlag erhaltener Stein oder Prügelwurf, die vorher von den streitenden Parthieen gewechselt worden seyn sollen, gewesen seyn. Es ist aber nicht gedenkbar, daß ein Fall auf gleicher Erde, oder ein Wurf, der nach dem wahrscheinlichen Stand der Streitenden nicht von oben herab gewirkt haben kann, diese Wirkung gerade auf den oberen Theil des Kopfs gehabt hat, man müßte denn annehmen wollen, daß sich der Verletzte gerade in einer gebückten Stellung befunden hätte; aber auch dann würde die Wirkung nicht so intensiv haben seyn können, worauf wir später zurückkommen werden. Wohl aber könnte man annehmen, daß die Zeugen den geführten Schlag nicht so genau beobachtet haben, und daß dieser nicht auf die linke Seite, sondern auf den oberen Theil des Kopfs geführt worden ist. Hieraus ließe sich dann die Entstehung dieses, aber nicht des auf der linken Schläfegegend befindlichen Extravasats erklären. Letzteres war indessen bei weitem nicht so bedeutend, als ersteres, und könnte allerdings durch einen Wurf mit einem Prügel oder Stein vor dem Schlag oder durch einen Sturz auf einen harten Körper nach dem Schlag herbeigeführt worden seyn. Hierbei erscheint mir der Umstand wichtig: daß der Erschlagene, nach dem eigenen, seinen Aeltern abgelegten Geständniß nach dem erhaltenen Schlag, zweimal von einer Ohnmacht befallen worden ist. Die erste war unmittelbar auf den erhalte-

nen Schlag erfolgt. Fand sich auch auf dieser Stelle vielleicht kein solcher Körper, woran er beim Umfallen einen solchen Schaden hätte nehmen können; so fragt es sich: wann und wo ist er von der zweiten Ohnmacht befallen worden? wobei er doch ohne Zweifel auch zu Boden gestürzt ist, und fand sich nicht hier ein solcher Körper, auf dem er diesen Schaden nehmen konnte? Ein Extravasat der Art, wie das vorliegende war, kann allerdings durch einen Wurf oder Fall, mit, oder auf einen sich dazu eignenden Körper veranlaßt werden. Nur ist der Umstand hier wichtig, daß sich gerade unter dieser extravasirten Stelle die bedeutendste Verletzung des knöchernen Schädels fand, welche, auch bei der ungewöhnlichen Dünne des Schädels, durch den Wurf aus der Hand eines Knaben in einer gewissen Entfernung und fast eben so wenig durch den Fall auf einen festen Körper auf gleicher Erde, nicht wohl veranlaßt worden seyn kann. Ich glaube nun aus dem Gesagten zu nachstehendem Urtheil berechtigt zu seyn: —

Wenn es wirklich erwiesen ist, daß der Erschlagene nur einen Schlag auf den Kopf erhalten hat, so ist mit vieler Wahrscheinlichkeit zu supponiren, daß dieser nicht auf den Seitentheil, sondern auf den oberen Theil des Kopfs geführt worden ist; weil sich hier das bei weitem stärkere Extravasat vorfand, das nicht wohl, ganz besonders wegen seiner Lage, durch einen Wurf oder Fall veranlaßt worden seyn kann, was aber von jenem auf dem linken Schläfebein befindlich gewesenem allerdings, unter den oben vorausgesetzten Verhältnissen, denkbar ist. Daß sich unter diesem gerade die bedeutendste Verletzung des knöchernen Schädels fand, kann rein zufällig seyn. Ich nehme daher mit vieler Wahrscheinlichkeit an, daß der Schlag auf den oberen Theil des Kopfs geführt worden ist, der dann das Extravasat sowohl, als die Verletzungen des knöchernen Schädels mit ihren Folgen, die Trennung der Ge-

fäße und die daher entstandene Blutergießung in die Schädelhöhle, herbeigeführt hat. Dafs aber das weniger bedeutende Extravasat auf der linken Schläfegegend durch eine zweite, aber minder heftige Einwirkung von Aussen durch Wurf oder Fall, veranlafst worden seyn kann. Demnach kann also das eine der äusseren Extravasate, am wahrscheinlichsten das obere, mit allen Verletzungen des knöchernen Schädels und den Zerreissungen der Gefäße in der Schädelhöhle Folge Eines Schlags seyn; das andere Extravasat aber setzt unbedingt, eine zweite verletzende Einwirkung voraus. —

---

### VIII.

Unterm 14. Juli 1828 erlies Großherzogl. Hofgericht in Darmstadt \*) folgendes an Großherzogl. Medicinal-Colleg daselbst: „Aus den beifolgenden Untersuchungs-Acten und deren Beilagen ist gefälligst zu entnehmen, dafs bei den Getödteten mehrere Kopfverletzungen sich fanden, dafs demselben aber nur ein Schlag beigebracht worden ist. Ueber diese Erscheinung haben die beiden, bei der Section zugegen gewesenen, Aerzte auf Aufforderung des Großh. Landgerichts G. besondere Gutachten erstattet; der Zweifel, ob der Getödtete an den Folgen eines ihm beigebrachten Schlags gestorben sey, ein Zweifel, dessen Lösung für die vorliegende Untersuchung allerdings von größter Wichtigkeit erscheint, ist aber noch nicht beseitigt. Man ersucht daher Großh. Medicinal-Colleg, ein weiteres Gutachten über den erhobenen Zweifel gefälligst abzugeben. — Großh. Landgericht G. hat man beauftragt, den Weidensetzling, womit der Getödtete geschlagen wur-

---

\*) das urtheilende Gericht.

de, sowie dessen Schädel an Großh. Medinal-Colleg abzuliefern.

---

Hierauf kam unterm 30. October 1828 folgendes Gutachten zu den Gerichts-Akten:

### IX.

#### Gutachten des Großherzogl. Medicinal-Collegs der Provinz Starkenburg.

Da es keinem Zweifel unterworfen ist, daß der Tod des P. T. gewaltsam erfolgte, die nothwendige Wirkung der erlittenen Verletzung war, und daß die vorgefundenen durch Einwirkung einer heftigen äussern Gewalt verursachten Kopfverletzungen, nämlich die theils unter der Haut, theils unter der Aponeurose und der Beinhaut über den Scheitelbeinen befindlichen blutigen Extravasate, die Fissuren und bedeutende Fractur des rechten Scheitelbeins, die Trennung der Kronnath, die Trennung der harten Hirnhaut vom Schädel, die bedeutende, zwischen der harten Hirnhaut und dem rechten Scheitelbeine befindliche, auf das Gehirn drückende Blutaustretung, und das in der Hirnsubstanz befindliche blutige Extravasat, wobei eine heftige Gehirn-Erschütterung statt finden mußte, in die Klasse der absolut tödtlichen gehören: so wenden wir uns sogleich zur Beantwortung der Frage: „ob angenommen werden kann, daß alle vorgefundenen Verletzungen Folgen Eines Schlags auf den Kopf gewesen seyen?“

Die vorgefundenen Kopfverletzungen werden von den Legalärzten in dem Untersuchungs-Protocoll S. 24 bis 28 folgendermaassen beschrieben:

„Nachdem die Kopfhare abgeschoren waren, fanden wir an dem behaarten Theile des Kopfs sichtbar keine Ver-

letzung; auch das Gefühl entdeckte weder eine Verletzung der weichen, noch der knöchernen Gebilde des Kopfs, namentlich keinen Knocheneindruck.“

„1) Nachdem die Kopfhaut nach dem Verlaufe der Pfeilnath durchschnitten war, zeigte sich blutiges Extravasat in grosser Ausdehnung, theils unmittelbar unter der Kopfschwarte, theils unter der sehnigten Haube. Das Extravasat hatte eine Ausdehnung, welche der Grösse beider Seitenwandbeine fast gleich kam, und es kann die Pfeilnath als die Mittellinie, welche solches in zwei gleiche Hälften theilet, angesehen werden.“

„2) Der Theil, der sehr unregelmässig laufenden Kranznath, welche das linke Seitenwandbein mit dem Stirnbein verbindet, ist aus seiner Verbindung gewichen; eben so ein kleines Stück derselben Nath, welche die Verbindung zwischen dem rechten Seitenwandbein und dem Stirnbein macht.“

„3) Nachdem auch die weichen Gebilde quer durchschnitten waren, fand man ein blutiges Extravasat unterhalb derselben von der Mitte des rechten Seitenwandbeins an, bis zu der Stelle, wo das rechte Schläflein, das rechte Seitenwandbein und das Hinterhauptbein sich verbinden. Das rechte Seitenwandbein in seiner Mitte gespalten, welche gewaltsame Trennung ungefähr 2 Zoll unterhalb der Pfeilnath anfängt und sich bis zu der eben bezeichneten Verbindungsstelle genannter Knochen fortsetzt.“

„4) Nachdem der Schädel mit der Vorsicht, den verletzten Theil desselben zu umgehen, durchgesägt war, fanden wir ein sehr bedeutendes Blutextravasat unmittelbar unter dem Schädelknochen, zwischen diesem und der harten Hirnhaut, unmittelbar an der Stelle, wo sich die unter 3 beschriebene Knochenverletzung befindet. Das Extravasat beträgt wenigstens 2 Unzen Medicinal-Gewichts.“

„5) Die Knochenverletzung setzt sich, wie sie unter 3.



beschrieben wurde, durch die ganze Knochensubstanz hindurch. Knochensplitter fanden sich nicht.“

„6) Die unter 2. beschriebene Trennung der Kranznath zeigt sich nun so vollständig, daß die durch diese Nath verbundenen Knochen so weit auseinander stehen, daß ein leerer Raum zwischen ihnen bleibt.“

„7) Auf der übrigen Hirnoberfläche, so weit sie bis jetzt so sichtbar ist, zeigt sich kein Extravasat.“

„8) Die Schädelknochen und namentlich die Seitenwandbeine sind stellenweise auffallend dünn, so daß sie hin und wieder durchscheinend sich darstellen, namentlich ist dieses der Fall an der Bruchstelle.“

„12) An dem hintern Lappen der rechten Gehirnhälfte findet sich in der Rindensubstanz des Gehirns, der verletzten Knochenstelle gegenüber, ein kleines Blutextravasat, welches kaum  $1\frac{1}{2}$  Linien in die Tiefe dringt.“ —

Die uns den 19ten Juli von dem Großherzogl. Landgerichte G. überschickte Schädeldecke ist groß; ihr größter Längendurchmesser hält nämlich 7 Zoll und der größte Queerdurchmesser  $5\frac{1}{2}$  Zoll. Die Hirnschale ist an verschiedenen Stellen an Dicke sehr verschieden, im Allgemeinen aber von dünner Textur\*). Die Suturen, namentlich die Kron- und Lambda-Nath, verlaufen nicht ganz regelmäßig; auch zeigen sich einige ungewöhnliche Suturen. Der

---

\*) Von einem verwandten Rechtsfall, Todtschlag betreffend, wobei sich eine auffallende Dünne des verletzten Schädels darstellte. berichtet v. Hohnhorst im zweiten Jahrgang seiner Jahrbücher des Großherzogl. Badischen Oberhofgerichts, Mannheim 1825. S. 308 — 310. Einen andern verwandten Rechtsfall theilt Klein im 17ten Bande seiner Annalen der Gesetzgebung und Rechtsgelehrsamkeit in den Preussischen Staaten mit. Auch hierbei hatte der Schädel eine dünne Textur.

Schädel hat keine ganz regelmäßige Form und die Hirnschalenhöhle ist nicht so symmetrisch, als es gewöhnlich der Fall zu seyn pflegt. Die Schädeldecke hat ein etwas grauliches Ansehen, wie dies bei jüngern Subjecten gewöhnlich der Fall ist. Irgend eine krankhafte Beschaffenheit der Schädelknochen findet nicht statt.

Wir fanden an genannter Schädeldecke folgende Verletzungen: Eine 5 Zoll lange, vollkommene, den ganzen Durchmesser, also beide Tafeln des Knochens durchdringende, an ihrer weitesten Stelle  $1\frac{1}{4}$  Linien offen stehende und mit einer Linie tiefen Niederdrückung des hintern Bruchrandes verbundene Spalte des rechten Scheitelbeines. Diese Fractur beginnt ungefähr in der Mitte des rechten Scheitelbeins, 2 Zoll von der Kranznath und  $2\frac{1}{4}$  Zoll von der Pfeilnath entfernt, läuft schräg abwärts über den untern Winkel des Scheitelbeins (*angulus mastoideus*) hinaus bis in die Verbindung des Schläfebeines mit dem Hinterhauptsbeine, an welcher Stelle der Schädel durchsägt ist. Völlige Trennung der Kranznath am linken Scheitelbeine. Diese Trennung erstreckt sich noch einen Zoll über den Punct hinaus, an welchem die Pfeilnath senkrecht auf die Kranznaht stößt und geht alsdann in eine penetrirende, 1 Zoll lange, nach der beschriebenen Fractur hinlaufende Fissur über. Eine  $3\frac{1}{4}$  Zoll lange in der Mitte des vordern Randes (*margo coronalis*) des rechten Scheitelbeines an der Kranznath beginnende, schief aufwärts laufende starke Fissur der innern Knochentafel. Beide so eben genannte Fissuren laufen in verschiedener Richtung und stoßen so zusammen, daß 1 Zoll großes, einen gleichseitigen Triangel darstellendes Knochenstück auf 2 Seiten von den Fissuren und auf der dritten Seite von der Kranznath begrenzt wird. Mißfarbige Flecken der äussern und innern Knochentafel am obern Theile der beschriebenen Fractur. Wenn wir nun die beschriebenen Kopfverletzungen, nämlich die

unter der Haut, Aponeurose und Beinhaut über den Scheitelbeinen vorgefundenen blutigen Extravasate, die Trennung der Kranznath, die Fractur und die Fissuren des rechten Scheitelbeins, die zwischen der harten Hirnhaut und dem rechten Scheitelbeine, so wie am hintern Lappen der rechten Gehirnhemisphäre gefundenen blutigen Extravasate in Bezug auf ihre gegenseitige Lage und ganze Beschaffenheit einer genauen Prüfung unterwerfen, so müssen wir auf die uns vorgelegte Frage: „ob angenommen werden könne, daß alle vorgefundenen Verletzungen Folgen Eines Schlag es auf den Kopf gewesen seyn könnten“ — erklären, daß allerdings sämtliche Kopfverletzungen durch einen einzigen heftigen Schlag mit dem Weidensetzling beigebracht worden seyn können. Daß der Kopf bei einer auf denselben wirkenden Gewalt, wie die ist, welche ein Schlag mit einem 10 Fufs langen, an seiner dicksten Stelle 6 Zoll, und an seiner dünnsten Stelle 3 Zoll im Umfange haltenden Weidensetzling, und zwar im Schwunge gegeben, auf denselben ausübt, solche Verletzungen, wie in vorliegendem Falle, erleiden könne, widerspricht weder der Theorie, noch der Erfahrung. Die Wirkungen eines Schlag es auf den Kopf mit einem harten stumpfen Werkzeuge, wie der Weidensetzling, können allerdings sehr verschieden seyn, nach der angewandten Gewalt, nach der Form, Dicke, organischen Textur, Mischung und Beschaffenheit der Bestandtheile des Schädels, Stärke der Gefäße und Beschaffenheit der Integumente des Kopfs u. s. f., jedoch kommen sie alle darin überein, daß sie durch Druck und Erschütterung nachtheilig wirken, und dadurch Contusionen, Schwäche oder Zernichtung des *tonus* der gequetschten Theile, Anhäufung und Stockung der Säfte, Zerreißungen, Ergießungen von Feuchtigkeiten, *ecchymoses*, *sugillationes*, Knochenbrüche u. s. w. hervorbringen. Daß die Integumente des Kopfs äusserlich keine Wunde, veränderte Farbe, Geschwulst,

überhaupt keine äussern Merkmale der Verletzung zeigten, kommt nach Einwirkung eines harten, stumpfen Körpers häufig vor. Eine heftige, durch einen Schlag bewirkte Quetschung verursacht sehr oft mehrfache Verletzungen und wirkt ausser den Theilen, die sie unmittelbar trifft, auch auf entferntere Punkte und verursacht daselbst oft allerlei Verletzungen, Zerreißungen, Extravasationen, Hirnschalenbrüche mit verschiedenen Trennungslinien, mit Auseinanderweichung der Suturen u. s. f. Die Gewalt, welche den Hirnschädel zerbricht, kann sehr wohl auch zugleich Erschütterung des ganzen Kopfs, Zerreißungen von Gefäßen und Ergießungen von Flüssigkeiten über und unter dem Hirnschädel an verschiedenen und von den getroffenen mehr oder weniger entfernten Stellen bewirken. Hirnschalenbrüche und Trennung der Suturen sind ein Beweis, daß der Schädel eine heftige Gewalt erlitten hat. Auch zeigt die Erfahrung, daß ein Hirnschalenbruch selten allein, sondern gewöhnlich mit Erschütterung des Kopfs, Extravasationen und nach Verschiedenheit der Umstände mit allerlei Nebenverletzungen verbunden ist. Eben so sind die Dislocationen der einzelnen Schädelknochen, Trennung der Suturen selten ohne Brüche und Extravasate vorhanden. In vorliegendem Falle konnten sämtliche Verletzungen um so mehr durch einen Schlag bewirkt werden, als derselbe heftig war, und das verletzte Individuum eine schwächliche Constitution, zarten Knochenbau und namentlich eine nicht ganz regelmäßige Form des Schädels und eine dünne Textur der an verschiedenen Stellen eine auffallende Ungleichheit des Durchmessers darbietenden Schädelknochen hatte. Bei dünnen Schädelknochen findet leichter Erschütterung statt, als bei dicken mit vieler Diplöe versehenen, und ein Schädel von unregelmäßiger Gestalt mit auffallender Ungleichheit des Durchmessers der einzelnen Knochen an verschiedenen Punkten ist verletzbarer, weil sich die einzelnen Theile zu

wenig gegen einander unterstützen. Indessen wollen wir nicht behaupten, daß der Schädel bei einer regelmäßigeren Gestalt und derberen Textur der Heftigkeit der eingewirkt habenden Gewalt widerstanden haben würde, zumal, da derselbe zwar dünn, aber nicht spröde und brüchig befunden wurde. Nach diesen Bemerkungen gehen wir nunmehr zur speciellen Prüfung der von den Physicatsärzten in ihren beiderseitigen Gutachten in Beziehung auf die äussere Veranlassung der Verletzungen des Getödteten erhobenen Zweifel über.

Die Behauptung der Physicatsärzte, daß es absolut unmöglich sey, daß sämtliche Kopfwunden des Erschlagenen directe (d. h. durch unmittelbare Berührung mit dem verletzenden Instrumente bewirkte) Folgen eines Schlages mit dem Weidensetzling gewesen seyen, müssen wir in Berücksichtigung der Beschaffenheit des Weidensetzlings, der elliptischen Form des Schädels, der gegenseitigen Lage der Verletzungen, so wie des Umstandes, daß es wohl schwerlich eine Kopfverletzung geben dürfte, welche in allen ihren einzelnen Punkten, von dem verletzenden Instrumente unmittelbar berührt worden wäre, ohne weiteres bestätigen.

Daß man durch einen Schlag mit einem Instrumente, wie der Weidensetzling, den Kopf nicht an verschiedenen von einander entfernten Punkten zugleich treffen könne und daß daher, wenn nur ein Schlag gefallen ist, sämtliche Kopfverletzungen nicht durch unmittelbare Berührung mit dem Weidensetzling entstanden seyn können, ist an sich so klar, daß es wohl keiner weiteren Erläuterung bedarf. — Dagegen ist es aber nach den Erfahrungen und Grundsätzen der Arzneiwissenschaft sehr wohl möglich, daß sämtliche Kopfverletzungen indirecte Folgen eines Schlages gewesen seyn können. Die gewöhnlichen nach dem Tode sichtbaren Folgen einer mit stumpfen harten Werkzeugen auf den Kopf angewendeten heftigen äussern Gewalt sind Contusio-

nen, Blutergiefsungen unter der Haut, Aponeurose, der Beinhaut, mifsfarbige bläuliche Flecken der Knochen, auseinander gewichene Nähte des Schädels, Depressionen der Knochenlamellen, Hirnschalenbrüche und Risse, Blutergiefsungen in der Schädelhöhle, kurz Verletzungen der Art, wie sie in vorliegendem Falle wirklich vorhanden waren. Was nun zunächst die bei dem Erschlagenen vorgefundenen Knochenverletzungen und Extravasate innerhalb der Schädelhöhle anbelangt, so geben die Physicatsärzte zu, daß dieselben alle durch einen Schlag hervorgebracht worden seyn können. Jedoch bemerkt der erste Physicatsarzt, daß es zwar allerdings möglich, jedoch nicht wahrscheinlich sey, daß die Trennung der Kranznath, welche übrigens nicht nothwendig eine unmittelbar verletzende Einwirkung voraussetzte, eine mittelbare Folge der die Fractur des rechten Scheitelbeins bewirkt habenden Gewalt sey, weil die Verletzung des dünnen Schädels an der Fractur keine so grofse Gewalt voraussetzen liefse, daß diese Nebenwirkung mit Wahrscheinlichkeit könne angenommen werden. Daß der Schädel des Erschlagenen eine heftige äussere Gewalt betroffen hat, beweisen aber gerade die vorgefundenen Verletzungen. Solche Fracturen, Fissuren und Trennung der Kranznath setzen die Einwirkung einer grofsen Gewalt voraus. Auch die Beschaffenheit des Instruments und der Umstand, daß der Geschlagene augenblicklich zu Boden stürzte, sprechen für die Heftigkeit des Schlages. Der Knochen ist am obern Theile der Fractur allerdings von dünner Textur; wir wollen annehmen, daß derselbe an dieser Stelle durch Einwirkung einer geringeren Gewalt, als der geführte Schlag, hätte zerbrochen werden können. Allein es folgt doch hieraus immer nicht, daß die Gewalt, welche ihn fracturirt hat, auch wirklich gering war. Im Gegentheil finden wir die in einer 5 Zoll langen, beide Tafeln des Knochens durchdringenden klaffenden, mit Nie-

derdrückung des einen Bruchrandes verbundenen Fractur und in zwei Fissuren bestehende Verletzung des rechten Scheitelbeins so bedeutend, daß man, trotz der dünnen, jedoch nicht spröden und brüchigen Beschaffenheit des Knochens, sehr gut auf einen Grad von Gewalt schließsen kann, der hinreichend ist, um an einem entfernten Punkte des Schädels Trennung einer Sutura hervor zu bringen. Zudem fragt es sich, ob der Schädel an dieser dünnen Stelle, welche ohnehin nur am obern Theile des Bruches befindlich ist, auch gerade besonders leicht zerbrechlich war, denn die dünnen Stellen sind nicht immer die schwächsten. Die Brüchigkeit der Schädelknochen hängt nicht blos von ihrer Dicke, sondern vorzüglich auch von Mangel an gelatinösen Theilen her. Daß aber der Schädel des Erschlagenen viele gallertartige Bestandtheile hatte und daher in dieser Beziehung nicht sehr hart, spröde und leicht zerbrechlich, sondern vielmehr biegsamer und nachgebender seyn konnte, beweist das Alter des Subjects und die Farbe der Schädelknochen. Indessen zugegeben, daß das rechte Scheitelbein an der Stelle der Spalte leicht zerbrechlich gewesen sey, so folgt daraus weiter nichts, als daß durch Hervorbringung der Fractur nur ein geringer Theil der verletzenden Kraft erschöpft wurde, und der größte Theil der Kraft sich dem ganzen Hirnschädel mittheilen mußte und also um so leichter die Trennung der Kranznath bewirken konnte. Hinsichtlich der unter den Integumenten des Kopfs vorgefundenen Extravasate müssen wir in Bezug auf die von den Physikatsärzten erhobenen Zweifel bemerken, daß es durchaus nicht unerklärlich oder auffallend erscheint, daß mit den bedeutenden Verletzungen des rechten Scheitelbeins und der Trennung der Kranznath am linken Scheitelbeine zugleich auch bedeutende Extravasationen von Blut unter den äussern, den Sitz der Verletzungen bedeckenden Theilen verbunden waren. Die Gewalt, welche den Schädel bricht,

Suturen trennt, wird doch wohl auch Extravasate hervorbringen können? Es ist sehr begreiflich, daß sich bei einem heftigen Schlag auf die Scheitelbeine, Extravasate unter der Haut und Aponeurose dieser Knochen bilden und daß sich zugleich über der Fractur zwischen der äussern Fläche des Knochens und dem *Pericranio* Blut ergießt. Es würde sogar eine auffallende Erscheinung seyn, wenn bei der so bedeutenden Fractur eines blutreichen Knochens nicht auch Blutaustretung statt gefunden hätte. Es ist daher keinesweges nothwendig, die Entstehung dieses über dem Knochenbruch befindlich gewesenen Extravasates von einer zweiten mechanischen Einwirkung herzuleiten.

Die Gegenwart einer Blutaustretung unter der Haut, Aponeurose oder Beinhaut des Schädels, setzt ohnehin nicht nothwendig eine unmittelbare Berührung des verletzenden Instrumentes voraus, ja es entstehen sogar Sugillationen und Ecchymosen ohne alle äussere Gewalt. Pflouquet führt das Beispiel eines Schlagflüssigen an, bei welchem eine große Blutgeschwulst in der Schläfengegend spontan, d. i. ohne alle erlittene äussere Gewaltthätigkeit entstanden war. Auch ist es selten, beinahe niemals der Fall, daß sich Blutergießungen auf die unmittelbar getroffene Stelle beschränken, vielmehr findet man sehr oft in Folge eines Schlages weit ausgebreitete Ergießungen von Blut, namentlich wenn, wie in vorliegendem Falle, mit der Quetschung keine offenen Wunden verbunden sind und daher das aus den verletzten Gefäßen ergossene Blut nirgends einen Weg nach Aussen findet und sich folglich mehr innerlich anhäufen und weiter verbreiten muß. Bei Einwirkung einer äussern Gewalt wird nicht bloß der Schädel mit seinem Inhalte erschüttert, sondern bei heftigen Vibrationen der Schädelknochen gerathen die Integumente des Kopfs ebenfalls in eine zitternde Bewegung, wodurch die Gefäße geschwächt, ausgedehnt und selbst zerrissen und so Blutaus-



treten etc. erzeugt werden können. Erschütterung des Schädels und des Gehirns und Erschütterung der äusseren häutigen Bedeckungen des Kopfs haben eine und dieselbe Gelegenheitsursache, die gewaltsame Bewegung des Kopfs zum Grunde. Man kann daher auch aus der Wirklichkeit der Erschütterung der weichen Theile am Kopfe, also aus Sugillationen, Blutaustretungen von dem verletzenden Körper nicht getroffener Stellen auf die Wirklichkeit einer Erschütterung des Gehirns sicher schliessen.

Die Gutachten der Physicatsärzte enthalten die Supposition, dass, wenn der Getödtete nur Einen Schlag erhalten habe, dieser nicht auf den Seitentheil, sondern auf den obern Theil des Kopfs geführt worden sey und das dort befindliche Extravasat sowohl, als die Verletzungen des knöchernen Schädels und die Blutergiefsungen in der Schädelhöhle, nicht aber das über der Fractur befindliche Extravasat; welche alsdann eine zweite verletzende Einwirkung voraussetze und etwa durch einen Prügelwurf oder durch den Sturz auf den Boden entstanden seyn möchte, bewirkt haben könnte. —

Hirnschalenbrüche sind allerdings nicht immer an der äusserlich getroffenen Stelle selbst, sondern oft an andern Stellen. Wenn nämlich den Kopf an irgend einer Stelle eine äussere Gewalt trifft, deren Wirkung schwächer ist, als der Widerstand der getroffenen Stelle, so bleibt diese Stelle ganz; aber die Gewalt theilt sich dem ganzen Hirnschädel mit und setzt ihn in zitternde Bewegung; und wenn nun am Hirnschädel Stellen sind, die schwächer sind, als die getroffene und schwächer, als die Wirkung der äussern Gewalt, so zerspringen dieselben bei den Vibrationen des Hirnschädels. Die Gegenspalten entstehen daher an den schwächsten Stellen des Schädels, und oft bleibt daher der getroffene Knochen an dem Punkte des Schlages ganz und eine Stelle über oder unterwärts, oder neben dem Punkte des

des Schlagens zerspringt, oder der mit dem getroffenen unmittelbar vereinigte Knochen bekommt einen Riss oder Bruch, oder der Knochen zerspringt, welcher dem von der Gewalt berührten gegenüber ist u. s. f. Oft verursacht sogar ein einziger Schlag mehrere Contusionen und Fracturen an verschiedenen Stellen und die vom Berührungspunkte mehr oder weniger entfernten Suturen erweitern sich. Wir sehen daher, daß es in Bezug auf die tödtlichen Verletzungen von wenig Erheblichkeit ist, zu bestimmen, auf welcher Stelle der Scheitelbeine der Schlag auftraf, da in jedem Falle, er mag nun den Knochen weiter oben oder weiter unten getroffen haben, die Knochenverletzungen und Extravasate in der Schädelhöhle davon herrühren können.

Jedoch ist es wahrscheinlich, daß der Schlag das rechte Scheitelbein und zwar an der Bruchstelle traf, weil sich Hirnschalenbrüche doch mehrentheils an der Stelle befinden, die die äussere Gewalt berührt hat, das innere Extravasat gewöhnlich an der Stelle, wo die äussere Gewalt am heftigsten gewirkt hat, d. h. unter der getroffenen Stelle liegt, der eine Bruchrand der Spalte niedergedrückt und an der Fractur missfarbige graublauliche Flecken des Knochens befindlich waren, welche durch Quetschung und daher rührende Stockung, Anhäufung und Ergießung des Bluts ins Knochengewebe entstehen. — Ueber die Behauptung, daß, wenn der Schlag auf den obern Theil des Kopfes gefallen sey, alsdann die Entziehung des Extravasates über der Fractur ohne eine zweite mechanische Einwirkung nicht zu erklären sey, haben wir schon das Nöthige bemerkt. Wenn man irgend eine der Verletzungen von einem erhaltenen Prügelwurfe herleiten wollte, so müßte doch auch ein Wurf den Getödteten getroffen haben. Nun hat aber die Untersuchung weder einen Beweis noch eine Vermuthung gegeben, daß der Erschlagene einen Prügelwurf erhalten habe, wie kann

man daher die Verletzung davon ableiten? Warum soll man überhaupt die Verletzung mit sichtbarem Zwange einer Ursache — dem supponirten Wurf — zuschreiben, deren Zugeweseyn nicht erwiesen ist, während eine andere vollkommen zureichende Ursache — der Schlag — sich deutlich darstellt, und sämtliche Verletzungen ohnehin nicht von der Art sind, daß jede einzelne für sich eine unmittelbare Berührung des verletzenden Instruments voraussetze. Im Allgemeinen kann natürlich nicht geläugnet werden, daß ein Prügelwurf tödtliche Kopfverletzungen hervorbringen kann, indessen scheint es in vorliegendem Falle, wo nicht unmöglich, doch höchst unwahrscheinlich, daß ein Wurf mit einem Prügel von der Hand eines schwachen, wenigstens noch nicht mit Manneskraft versehenen Knaben aus einer gewissen Entfernung, so schwere Verletzungen hervorbringen sollte. Auch ist Rubrikat erst nach erhaltenem Schlage zusammengestürzt, und würde nach erlittener tödtlicher Verletzung den Streit nicht bis dahin fortgesetzt haben. Eben so wenig konnte das Hinfallen auf den Boden die schweren Kopfverletzungen des getödteten Individuums zur Folge haben, zumal da der Localaugenschein ein zwar mit vielen kleinen Erhöhungen versehenes, aber weiches und elastisches Locale ergeben hat und von einem Steine oder sonstigem harten Gegenstande weder auf der Stelle, auf welcher der Getödtete zusammengestürzt ist, noch in der ganzen Umgegend etwas sichtbar war. Zudem müßte eine etwa durch den Fall bewirkte Verletzung als Folge des erhaltenen Schlages angesehen werden. Sowohl der supponirte Wurf, als der Fall sind keine hinreichende Veranlassungen, wodurch die tödtlichen, die Einwirkung einer stärkeren Gewalt voraussetzenden Verletzungen hätten entstehen können. Und wenn auch erwiesen werden könnte, daß eines der in den äusseren Bedeckungen des Schädels vorgefundenen Extravasate durch

einen Wurf oder den Fall bewirkt worden wäre, so würde dieses dennoch in Beziehung auf den Tod des Erschlagenen von keinem Werthe seyn, da der Tod nicht in Folge der äusseren Extravasate eingetreten ist, sondern durch die genannten lethalen Verletzungen nothwendig bedingt war, somit auf jeden Fall hätte erfolgen müssen, wenn auch der Wurf oder Fall nicht statt gefunden hätten.

Aus dieser ganzen Untersuchung ergibt sich das Resultat, daß nach der jetzigen Actenlage angenommen werden muß, daß der Tod des P. T. die nothwendige Folge des durch J. F. mit dem Weidensetzling auf den Kopf erhaltenen Schlages war.

Darmstadt den 20. September 1828.

## X.

Großherzogl. Hofgericht in Darmstadt verurtheilte unterm 6. Februar 1829 den J. F. wegen culposer tödtlicher Verwundung des P. T. durch einen Schlag mit dem Weidensetzling auf den Kopf, unter Beachtung mehrerer Milderungsgründe \*), in eine Correctionshausstrafe von 21 Monaten \*\*). Dieses Urtheil blieb unangefochten und beschränkt sofort die Rechtskraft.

---

\*) Namentlich wegen der besonderen dünnen Textur des Schädels.

\*\*) In jenem von Klein mitgetheilten Fall wurde der Schuldige in eine zweijährige Festungsarbeit verurtheilt. Das Gericht nahm gleichfalls Rücksicht auf den gleichen Umstand.

---

## XIV.

### Gutachten über den ursachlichen Zusammenhang zweier Ohrfeigen mit dem 14 Tage nachher eingetretenem Tode.

Von Dr. Meyer, K. Preuss. Kreis-Physicus des  
Creutzburger Kreises in Schlesien.

---

Am 23sten September 182. wurden wir Unterzeichnete von dem Königlichen Stadt-Gericht der benachbarten Kreisstadt R—g aufgefordert, am Morgen des 25sten Septembers in R—g einzutreffen, und dort die gerichtliche Obduction des Kr—k vorzunehmen; da der dasige Kreis-Physicus Dr. R—n, der den Verstorbenen behandelt hatte, dies Geschäft abgelehnt habe.

Am Morgen des 25sten Septembers in R—g angekommen, begaben wir uns mit den Gerichtspersonen in die dasige Begräbnis-Kirche, und fanden in einer wohlverschlossenen und versiegelten Halle, einen ebenfalls mit dem Gerichts-Siegel versehenen Sarg. Nachdem dieser vorsichtig geöffnet, und die Leiche herausgenommen und auf einem auf dem Kirchhofe zurecht gestellten und hierzu geeigneten Tisch gelegt worden war, wurde die Section bei gutem Wetter im Freien vorgenommen; da die bereits bedeutend vorgeschrittene Fäulnis es verhinderte, dies in einem geschlossenen Raume zu thun.

Der Kreis-Physicus Dr. R—n war vom Anfange bis zum Ende bei der Section gegenwärtig.

#### A. Aeussere Obduction.

1) Der Körper des Denati ist 5 Fufs 4 Zoll lang, ganz regelmässig und stark gebaut.

2) Die Leiche verbreitete einen sehr übeln Geruch, und die Fäulniß war sehr weit vorgeschritten, wie sich dieses aus dem Folgenden hinreichend ergeben wird.

3) Der Kopf war mit hellbraunen Haaren dicht besetzt, die sich bei leichtem Zuge von der Kopfhaut lösten.

4) Der ganze Kopf war sehr stark angeschwollen; die Geschwulst fühlte sich so an, als wenn ausgetretene Luft sich unter der Haut befände.

5) Die Kopfhaut sah blafsgrünlich aus, und das Oberhäutchen derselben löste sich leicht ab.

6) Auf den von Haaren bedeckten Theilen des Kopfes befand sich bei der genauesten Untersuchung nirgends eine Verletzung.

7) Das ganze Gesicht war eben so stark, wie der von Haaren bedeckte Theil des Kopfes, geschwollen; die Geschwulst fühlte sich an der Stirn und an den Wangen eben so, wie am Kopfe, an.

8) Die Haut an der Stirn war stark grün gefärbt.

9) Dieselbe Farbe hatten die Ohren, aus denen stinkende, und blutig gefärbte Flüssigkeit ausfloss.

10) Die Augenlider waren stark angeschwollen, grün gefärbt und fest geschlossen. Bei der Eröffnung derselben quoll blutige Flüssigkeit hervor. Die Augäpfel selbst waren weich und zusammen gefallen; und die Hornhaut so getrübt, daß man die Pupille nicht mehr erkennen konnte.

11) Die Nase war grün gefärbt, und aufgeschwollen; aus ihr floss stinkende blutige Flüssigkeit.

12) Der Mund war geöffnet; der untere Kiefer beweglich; die Lippen angeschwollen, und ganz grün gefärbt; die Mundhöhle mit blutender stinkender Flüssigkeit angefüllt.

13) Die Wangen waren mit blutiger Flüssigkeit überzogen, nach deren Abwaschung sie dieselbe grüne Farbe zeigten, die wir schon früher erwähnt haben.

14) Der ebenfalls stark aufgetriebene und grün gefärbte Hals hatte seine natürliche Beweglichkeit. Die *epidermis* löste sich sowohl vorn am Halse, als hinten am Nacken an mehreren Stellen ab; eine Verletzung irgend einer Art war jedoch nicht zu finden.

15) Am Brustkasten, so wie am Rücken war die Haut ebenfalls sehr stark gespannt, und fühlte sich beim Fingerdrucke so an, als wenn eine bedeutende Menge Luft darunter angesammelt wäre. Sie war sowohl vorn, als auch an beiden Seitenflächen und auf dem Rücken grün gefärbt; nur da wo sich das Oberhäutchen in großen Lappen abgelöst hatte, sah die unten liegende Haut braunroth aus. Nach gemachten oberflächlichen Einschnitten in diese braunrothen Stellen zeigte sich nirgends eine Sugillation.

16) Weder an der vordern Fläche, noch an den Seitenflächen der Brust und an dem Rücken fand sich die geringste Spur einer Verletzung.

17) Dasselbe fand an dem Bauche Statt, der sehr stark aufgetrieben war, und beim Anklopfen mit dem Finger tönte. Es zeigte sich an demselben ebenfalls grünliche Hautfärbung, und die Oberhaut war an mehreren Stellen blasenförmig erhoben; die Blasen enthielten dünnes braungrünes Wasser.

18) Der Hodensack war zu der Gröfse eines Kindeskopfs aufgetrieben, und fühlte sich wie eine mit Luft gefüllte Blase an; seine Färbung war grün und gelblichgrün.

19) An dem männlichen Gliede fand sich ebenfalls

solche Luftgeschwulst; die Verhaut war dadurch wurstförmig aufgetrieben.

20) Die Afteröffnung stand weit offen, war aber von Excrementen nicht verunreinigt.

21) An den Oberschenkeln fand sich dieselbe trommelartige Auftreibung, die wir schon öfter erwähnt haben. Die Haut war hier ebenfalls grün gefärbt, während die Unterschenkel die rüthliche Farbe hatten, welche man häufig bei Leichen sieht. Die Beweglichkeit an den Gelenken der Füße war im geringen Grade vorhanden.

22) An den Armen war ebenfalls die Haut trommelartig angespannt; die Oberhaut war grün gefärbt, und hatte sich an mehreren Stellen abgelöst; die darunter befindliche Haut erschien dann braunroth gefärbt. Nach gemachten oberflächlichen Einschnitten zeigte sich auch hier keine Spur von Sugillation.

23) In allen Gelenken, sowohl an den Ober- als an den Vorderarmen und an den Händen, war Beweglichkeit vorhanden. An den Armen fand sich eben so wenig, wie an den Füßen, irgend eine Spur einer Verletzung vor.

Es wurde hier mit der äussern Obduction geschlossen, und hierauf

## B) zur innern Obduction übergegangen.

### I. Eröffnung der Kopfhöhle.

24) Nach Abscheerung der Haare wurden die Kopfdecken auf gewöhnliche Weise kreuzweise durchschnitten, und von dem Schädel losgeschält. Hierbei zeigte sich aufgelöstes stinkendes, braunröthliches, und etwas schäumendes Blut.

Es wird übrigens nochmals ausdrücklich bemerkt, dass sich bei der genauesten Besichtigung an der äusseren Kopffläche keine Spur von Verletzung zeigte.



25) Auch auf der innern Fläche der Kopfhaut fand sich weder eine Verletzung, noch eine Sugillation vor.

26) Es wurde hierauf auf gewohnte Weise der Schädel kreisförmig durchsägt, und abgelöst.

27) Die abgenommene Schädeldecke wurde genau beachtiget; es fand sich aber an derselben keine Spur irgend einer Verletzung. An mehreren Stellen aber, in denen offenbar Gefäße gelegen haben, nämlich auf der innern Fläche der beiden Seitenwandbeine war die Knochenmasse sehr dünn, so daß das Licht röthlich durchschimmerte; besonders war dies dicht an der Pfeilnath an einigen kleinen runden Stellen, die die Größe einer Linse hatten, der Fall; an diesen Stellen befanden sich übrigens natürliche Oeffnungen, durch welche sich Gefäße ausmündeten (*foramina parietalia*).

28) Die obere Fläche der harten Hirnhaut sah natürlich gefärbt aus; nur auf einer Stelle auf dem Wirbel war sie von wenig aufgelöstem Blute braunroth gefärbt.

29) Das noch mit den Häuten bedeckte Hirn fühlte sich so an, als wenn unter den Häuten Luft angesammelt wäre.

30) Bei Durchschneidung der harten Hirnhaut entwickelten sich Luftblasen.

31) Die innere Fläche der *dura mater* sah ganz natürlich weiß gefärbt aus; von einer Blutaustretung war hier, so wie auf ihrer obern Fläche, nirgends eine Spur vorhanden.

32) Die Gefäße der weichen Hirnhäute waren mächtig mit flüssigem, dünnen aufgelöstem Blute gefüllt; unter ihnen befanden sich in den Hirnmündungen große Luftblasen. — Von einer Blutaustretung oder irgend einer Spur von Entzündung, als da sind, Röthe, Eiter, lymphatische Ausschwitzung oder Adhäsion, war nicht das Mindeste zu sehen.

33) Das Hirn war nicht zusammen gefallen, aber sehr weich, so daß es beim Anfassen einriß.

34) Das Hirn wurde nun, ohne daß hierbei etwas Normwidriges auffiel, in horizontalen Schichten bis an die Basis durchgeschnitten, und dann vorsichtig herausgehoben. Hierbei fand man weder ein Extravasat, noch eine Spur von Eiter, noch eine ungewöhnliche Menge von Blut in der Hirnmasse selbst, d. h. nicht viele blutige Punkte auf den Durchschnitflächen.

35) In den großen Hirnhöhlen, so wie auch in der dritten Hirnhöhle, fand man etwas klares Wasser, welches jedoch kaum ein Quentchen betrug. Die in den Seitenhöhlen befindlichen Hirnadergeflechte waren blasenröthlich gefärbt, und enthielten kaum eine Spur von Blut.

36) Es wurde nunmehr das kleine Gehirn untersucht; die Blutgefäße an demselben waren eben so wenig, wie die an der Basis des großen von Blut aufgetrieben.

37) Die Hirnmasse des *cerebelli* war ganz weich, zeigte weder im Aeußern, noch im Innern eine Spur von Blutaustragung, Entzündung oder Eiter. — Die vierte Hirnhöhle konnte nicht untersucht werden, weil Alles zusammenfiel, und ganz weich war.

38) Sämmtliche Blutbehälter auf der unteren Fläche des Schädels, so wie der große Längen-Blutbehälter, den wir vor Durchschneidung der Hirnhäute geöffnet hatten, waren blutleer.

39) Bei der genauesten Untersuchung der innern und unteren Schädelhälfte war nirgends eine Knochenverletzung oder ein Blut-Extravasat zu finden.

40) In der Mitte der hinteren Fläche des rechten Felsenbeins fand sich aber eine graugrünliche runde haselnufs große Geschwulst. Es saß dieselbe vermittelst eines kleinen kurzen Stiels auf der *dura mater* auf, aus der sie offenbar herausgebildet war. Weder auf

der Geschwulst, noch an dem ungefähr eine Linie langen Stiele derselben, noch an der den Knochen bekleidenden Haut, an welcher dieselbe anhing, noch an der entsprechenden Stelle des kleinen Gehirns, wo sie aufgelegt hatte, zeigte sich eine Spur von Röthe, oder Entzündung.

41) Nachdem an der Spitze dieser Geschwulst mit Vorsicht ein kleiner Einschnitt gemacht wurde, quollen drei bis vier Tropfen eines reinen gelblichen Eiters hervor. Die Geschwulst selbst, mit Ausnahme der kleinen Höhle, in welcher sich der Eiter befunden hatte, war fest, sehnig, fast von der Beschaffenheit der *sclerotica*. Um den Ursprung dieser Geschwulst recht genau zu untersuchen, und um zu sehen, ob in dem unterliegenden Felsenbeine eine Knochenverletzung vorhanden sey, wurde das rechte Schläfenbein vorsichtig, und keilförmig ausgesägt.

42) Als dies geschehen war, wurde die die Knochen bekleidende harte Hirnhaut, vorsichtig von den Enden gegen die Mitte, d. h. gegen die Geschwulst hin abgelöst; und man fand dicht an dem Stiele der Geschwulst auf einem Raume von zwei Linien Länge und einer Linie Breite unter der Knochenhaut ein wenig braune Flüssigkeit, die eine große Aehnlichkeit mit flüssiger Galle hatte, und sehr übel roch.

43) Der Stiel der oben beschriebenen Geschwulst saß hinter dem innern Hörloche (*meatus auditorius internus*) genau auf der Ritze, die die Oeffnung des hinteren *aquaeductus Cotunni* bildet. Der Stiel kam übrigens nicht aus dieser Ritze hervor, sondern aus der harten Hirnhaut selbst.

44) Das obere linsengroße und nicht missfarbige Knochenblättchen, welches die genannte Ritze deckt, löste sich leicht von dem übrigen Knochen ab; die Lostrennung war wohl durch Knocheneiterung geschehen.

45) Das gehörig gefärbte Felsenbein wurde hierauf

zur nähern Untersuchung durchsäugt; und genau untersucht. Das Innere war durchaus normal beschaffen.

46) Bemerkt wird hierbei, daß nach Ansicht der Obducenten diese Geschwulst keinesweges kürzlich entstanden ist, sondern schon vor längerer Zeit ihren Ursprung gehabt haben mag; welche vorläufige Meinung in dem Gutachten des weitem ausgeführt werden soll, und welcher der andere anwesende Arzt, der den Kranken behandelt hat, Herr Kreisphysicus Dr. R—n von hier ebenfalls durchaus und vollständig beitrifft.

Es wurde hiermit die Eröffnung der Kopfhöhle geschlossen und

II. zur Eröffnung der Brusthöhle  
übergegangen, und dieselbe auf gewöhnliche Weise eröffnet.

Hierbei fand man:

47) daß in dem wässerigen Zellgewebe der Brustdecke eine Menge von Luftblasen sich zeigten, und die darin befindliche Luft bedeutend stank; auch strömte beim Durchschneiden die Luft aus der Brusthöhle zischend, und mit außerordentlichem Gestanke stark aus.

48) Bei Lostrennung des Brustbeines ergab es sich, daß dasselbe sehr fest mit der Brusthaut verwachsen war.

49) Das Zwerchfell war ungewöhnlich hoch, bis zur vierten Rippe, hinaufgetreten, und hatte die Lungen bis ganz nach oben hin zusammengedrängt.

50) Die Lungen selbst waren durchgängig sehr weich, nirgends angewachsen und sahen grüngrau aus; und in den an den Rippen anliegenden und also abhängigen Theilen derselben zeigte sich, wie gewöhnlich, ein bedeutender Blutreichthum.

51) Der Herzbeutel war blasenförmig ausgedehnt und enthielt eine Menge stinkenden Blutes.

52) Das Herz war groß, bis zum Einreißen weich; grünlich gefärbt, und enthielt in beiden Herzhälften kein

Blut; wohl aber war das innere Gewebe mit vielen Luftblasen besetzt.

53) In der rechten Brusthälfte fand sich blutig stinkende Flüssigkeit in der Menge von ungefähr vier Unzen vor.

### III. Untersuchung der im Halse gelegenen Organe, so wie der Mund- und Rachenhöhle.

54) Der Kehlkopf war äusserlich und innerlich unverletzt; und die innere Fläche desselben war blau-braun gefärbt. Dieselbe Färbung, aber noch weit intensiver, zeigte sich auf der ganzen innern Fläche der Luftröhre und ihrer gröfseren Zweige.

55) Es wurde die innere Fläche mit einem in reines Wasser getauchten Schwamm abgewaschen, die sehr dunkle blaubraune Färbung blieb jedoch unverändert. Bei gemachten Einschnitten drang diese Färbung bis auf die Knorpel, und kann nach Ansicht der Obducenten nicht erst nach dem Tode entstanden, sondern mufs das Product eines chronisch-entzündlichen Vorgangs im Leben gewesen seyn.

56) An der Speiseröhre war nichts Besonderes zu bemerken.

57) In den am Halse gelegenen gröfseren Blutgefäfsen befand sich, so wie in denen in der Brust gelegenen, aufgelöstes stinkendes Blut in mässiger Quantität.

58) Die Zunge lag hinter den Zähnen, war weich, mifsgefärbt, unverletzt, jedoch löste sich bereits das Oberhäutchen ab. Dasselbe war auch an den Lippen der Fall.

59) Die übrigen weichen Theile der Mund- und Rachenhöhle waren mifsfarbig und weich.

60) Von einer Verletzung oder von einem fremden Körper fand sich in der Mund- und Rachenhöhle nichts vor, die stinkende oben bemerkte Flüssigkeit ausgenommen.

Hierauf wurde

#### IV. zur Eröffnung und Untersuchung der Bauchhöhle geschritten.

61) Die kreuzweise durchschnittenen und zurückgelegten Bauchdecken waren an der innern Fläche fast normal gefärbt.

62) Das Netz war gesund beschaffen.

63) Die mit Luft gefüllten und sich sehr hervordrängenden Gedärme, die dicken sowohl als die dünnen, sahen äusserlich fast normal gefärbt aus, nur hier und da zeigten sich grünlich graue Flecke.

64) Der Magen war ungewöhnlich gross, ganz leer, auf seiner äussern und innern Fläche graugrünlich gefärbt. Entzündungsspuren waren hier, wie an den Gedärmen nicht zu finden.

65) Die Milz von gewöhnlicher Grösse war weich, blaugrün und blutreich.

66) Die Leber war ungewöhnlich gross, braun graugrün gefärbt und der rechte grosse Lappen sehr fest mit dem Bauchfelle verwachsen; die Adhäsionen aber von der Art, dass sie nicht vor kurzer Zeit entstanden seyn können, wie die weisse Farbe und die sehnige Beschaffenheit derselben beweisen. Bei gemachten Einschnitten in die Leber fand sich aufgelöstes Blut; aber kein Eiter. Die Substanz derselben war jedoch härter, als man es bei der grossen Fäulniss und Beschaffenheit der übrigen Theile des Körpers erwarten sollte.

67) Die grosse Bauchspeicheldrüse war sehr weich.

68) Die Nieren milchfarbig, bis zum Einreissen weich, und sehr blutreich.

69) Die Harnblase war leer, und natürlich beschaffen.

70) In der Bauchhöhle fand sich ohngefähr ein halbes Quart blutiger, stinkender Flüssigkeit. Die in der Bauchhöhle befindlichen grossen Blutgefässe enthielten dünnes, braunrothes, aufgelöstes Blut in mässiger Quantität.

71) Bei gemachten Einschnitten in den Hodensack fand sich darin stinkendes Blut und Luft.

Da weder der Befund, noch das allgemeine Gerücht eine Vergiftung auch nur im Entferntesten präsumiren ließen, so sind die *Intestina* nicht speciell entnommen, und zur chemischen Untersuchung bestimmt worden.

Befragt, ob sich bei der Section des Körpers solche sichtbare Merkmale gezeigt, welche mit Gewißheit oder Wahrscheinlichkeit schon gegenwärtig schließen ließen, daß der Tod des Denati die Folge einer am 9ten Septbr. erlittenen Mißhandlung und namentlich die Folge 2 Ohrfeigen sey, erklärten Obducenten den bestehenden Vorschriften gemäß vorläufig, daß Denatus nicht in Folge jener Mißhandlung gestorben sey, weil sich

1) nirgends am Körper eine Verletzung, und in dem Hirne und seinen Häuten weder Extravasat, noch Spuren von Entzündung und ihren Folgen vorgefunden; weil

2) nach vorläufigen Mittheilungen des Dr. R. im Leben kein Zeichen von Hirn-Erschütterung zu bemerken war; und weil

3) jener Auswuchs am *os petrosum*, den sie für einen *fungus durae matris* halten, vor länger als 14 Tagen entstanden und als Todesursache anzusehen sey.

Sie formirten hierauf Behufs der Anfertigung ihres ausführlichen Gutachtens den Antrag, ihnen

1) vidimirte Abschrift des Sections-Protocolla.

2) Die Krankheitsgeschichte des Kr. aus der Zeit, in welcher er hier in der Cur gewesen; und

3) ausführliche Nachricht über das frühere Leben und die früheren Krankheiten, und besonders über das Befinden des Kr. in den letzten 14 Tagen, durch Zeugen ausgemittelt, zukommen zu lassen;

und wollen dann das Gutachten und die Verantwortung der

vielleicht noch zu stellenden speciellen Fragen schriftlich überschicken.

Hiermit wurde das Obductions-Protocoll vorgelesen, und sowohl von den Herren Obducenten als auch von dem behandelnden Arzte Hrn. Dr. R. genehmigt und unterschrieben, indem dieser letztere auch bei der ganzen Obduction gegenwärtig gewesen.

Dr. Meyer,  
Königl. Kreisphysicus des  
Greutburger Kreises.

Dr. R.....n,  
Königl. Kreisphysicus des  
R.....r Kreises.

P.

Königl. Kreischirurgus.

A. u. S.

N. N.  
Königl. Stadtrichter.

N. N.  
Actuarium.

Dem Gutachten selbst schicken wir die vom Dr. R. verfaßte Krankengeschichte des Kr., und die aus den Acten entnommene Geschichts-Erzählung voraus.

### Krankheits-Geschichte.

Den 21sten September gegen Abend meldete sich bei mir der Freigärtner U. Kr. aus B. Schon Vormittags war er hier angekommen, hatte aber warten müssen, da ich zufällig verreist war. Er hatte die ganze Reise hierher nicht im besten Wetter, zwei Meilen, auf einen Leiterwagen liegend gemacht, und hatte denselben nicht verlassen, und war so auf freier Straße verblieben. So fand ich ihn noch und klagte er mir: er litte an heftigen Kopfreissen, in Folge einer vor mehreren Tagen empfangenen Ohrfeige. In vergangener Nacht habe er geglaubt vor Schmerzen sterben zu müssen, habe den Geistlichen sich holen lassen, der ihn vernahm, ärztliche Hülfe zu suchen. Wiederholt gefragt, gab er den Sitz des Schmerzes auf dem Wirbel, und die



Art des Schmerzes als reissend an. Schwindel, Sausen vor den Ohren, Schwere in dem Kopfe wollte er nicht empfinden haben, noch empfand er sie gegenwärtig; eben so wenig hatte er sich je erbrochen, wosach ich ihn ausdrücklich befragte. Der Puls war fieberfrei eher langsam und nicht zu voll; Durst fehlte ganz. Der Appetit war ziemlich, doch schmeckte alles bitterlich, die Zunge war feucht und hatte einen leichten Ueberzug von Schleim. Offner Leib war normal, Schlaf gering, da die periodisch wiederkehrenden Schmerzen diesen störten. Gebraucht will er noch nichts haben, eben so wie er mir nebst seiner Frau versicherte, dafs er stets gesund gewesen, erst nach Empfang der Ohrfeige erkrankt und kein Schnapstrinker gewesen sey.

Da ich keine Spur einer Commotion des Gehirns bemerkte, die Krankheit mehr aus Aergernifs und Erkältung entstanden zu seyn schien, reichte ich ihm ein *Emeticum* aus 3 Gran *Tart. stibiata* und ʒj *sodii sulphureti* auf dreimal zu nehmen. Sandte ihn in das hiesige Lazareth, da es bereits spät war und um ihn besser beobachten zu können. Das bald eingenommene *Emeticum* hatte, ohngeachtet er es ganz genommen, nicht nach oben gewirkt, sondern hatte mehrere flüssige Stühle bewirkt.

Hiernach hatte er eine sehr ruhige Nacht, schlief viel, in welchem Zustande ich ihn auch des Morgens des 22ten Septembers fand. Er lohte gegen mich seinen Zustand, bemerkte nur einen mäfsigen Schmerz im Genicke; Zunge und Geschmack waren rein, erstere feucht. Durst fehlte ganz, Appetit war vorhanden; der Puls war normal wie den Tag vorher; auch vermochte er herum zu gehen.

Doch kaum hatte ich sein Bett und die Stube, worin er lag, verlassen, so kohete ein heftiger Schmerzanfall zurück, so dafs er laut aufschrie, wo dorthin aber den Ort nicht wechselte und fortwährend im Nacken blieb. Ich verordnete ihm deshalb eine bombigante Medicin aus ʒj *Pulv.*  
Do-

*Deveri, ℥ij Aquae sambuci 3ß Syr. papaveris* stündlich einen halben Eßlöffel, wovon er bis gegen Morgen die größte Hälfte verbraucht hatte.

Die Schmerzen verließen ihn, kehrten aber periodisch wieder zurück, wo sie auch  $\frac{1}{2}$  Stunde lang anhielten, in dieser Zeit sprach er auch irre, sein Gesicht röthete sich; doch verließ ihn der Schmerz, so sprach er sofort vernünftig. Er aß dabei mit vielem Appetit, war ein paarmal in der Nacht aufgestanden, namentlich war er eine Stunde vor seinem Ende herumgegangen. Dann hatte er sich ruhig hingelegt, sagend, daß ihm das Frühstück gut schmecken würde. So liegend fand ich ihn den 23sten September früh, vermuthend er schliefe. Wie ich an sein Bett trete, machte er nur ein Paar kurze Athemzüge und verschied ohne auffallende Erscheinungen. Er lag auf der linken Seite. Höchst wahrscheinlich war in Folge eines Nervenschlages Lähmung eingetreten. — Ohngeachtet er in einer ungeheizten Stube lag, und nur auf einem Strohsack, so ging er schnell in Fäulniß, namentlich am Kopfe über, wo aus Nase und Mund viel aufgelöstes Blut heranslief.

Dies bezeuge als der Wahrheit gemäß hiermit pflichtmäßig.

R...g den 20sten October 182.

L. S.

Dr. R...n.

### Geschichts - Erzählung.

Der Einlieger und Erzgräber U. K., dessen Alter in den Acten nicht angegeben ist, und bei der Obduction wegen zu großer Fäulniß und Entstellung des Gesichts von uns nicht ermittelt werden konnte, war (nach fol. 34) höchst reinbar und hefüg; nad (nach fol. 26. 30. 31. 32. 34) ein bekapnter Säufer und Raufbold, der erweislich an mehreren Schlägereien Theil genommen und dabei nicht unbedeutende

Jahrgang 1867. (83. Band.)

Mißhandlungen erlitten hat. So zum Beispiel wurde er vor einigen Jahren von dem Einnehmer F. auf der Erde liegend gefunden, während ihn mehrere Menschen stark prügelten; so wurde er auch bei der vorjährigen B — er Kirchmesse mit Faustschlägen auf den Kopf geschlagen, und kam mit vielen Beulen am Kopfe und im Gesichte blutig zerkratzt von dort nach Hause (fol. 29 v.). Auch im Juni dieses Jahres hatte er nach fol. 30 u. 32. eine ernatliche Prügelei, bei der er an die Wand geworfen, und am Hinterkopfe verwundet wurde.

Früherhin gesund klagte er seit dem October vorigen Jahres (fol. 28) öfters über heftige Schmerzen im Kopfe, und namentlich in der rechten Schläfengegend. Sein Kopf bewegte sich zuweilen schnell nach einer Seite hin, er griff dann mit den Händen nach demselben und rief:

„wie rückt es mir drehend im Kopfe.“

Durch die ganze Zeit vom October vorigen Jahres bis September a. c. beklagte er sich mehr oder minder über Kopfschmerz, je nachdem er mehr, oder weniger anstrengend in den Erzgruben gearbeitet hatte. Am 9ten September e. bekam der K — k von dem Justitiarius N. wegen höchst ungebührlichen Benehmens an der Gerichtsstelle, nach Aussage eines Zeugen (fol. 39), zuerst eine sehr unbedeutende, und darauf eine zweite stärkere Ohrfeige, wobei es (fol. 39 v.) so klang, als wenn man mit einem Stück Papier auf Etwas schlägt. Die erstere schwächere Ohrfeige wurde, wie ein anderer Zeuge (fol. 37) aussagt, mit der linken flachen Hand auf die rechte Wange, die zweite mit der rechten flachen Hand in die Gegend der linken Backe gegeben; während der dritte Zeuge (fol. 40) deponirt, Denatus habe zuerst einen kleinen Backenstreich und dann eine etwas stärkere Ohrfeige bekommen, beide aber mit der flachen rechten Hand, wobei er etwas,

aber sehr unbedeutend, taumelte. Wie wohl nun die Aussagen der drei Zeugen nicht darin übereinstimmen, mit welcher Hand die Ohrfeigen ertheilt wurden; so kommen sie doch darin überein:

1) daß die Ohrfeigen mit flacher Hand und nicht mit geballter Faust gegeben wurden;

2) daß sie nicht stark waren, was um desto glaubhafter wird, weil nirgends in den Acten bemerkt ist, daß sie eine Spur von Röthe, Geschwulst, Blutunterlaufung etc. auf den Backen zurückgelassen hätten; oder daß Nasenbluten beim Denato eingetreten wäre;

3) daß Denatus ausser diesen Ohrfeigen keine andere Schläge, und namentlich keine Faustschläge auf den Kopf erhalten;

4) daß er nicht an die Wand gefallen sey; und

5) daß er noch eine halbe Viertelstunde in der Gerichtsstube zugebracht, das Protocoll unterschrieben, und sich dann nach Hause begeben habe (fol. 37. 38. 39. 40).

Am folgenden Tage, d. h. am 10ten September, arbeitete er (nach fol. 32 v. u. 33) wie gewöhnlich in den Erzgruben; klagte jedoch, daß ihm der Kopf weh thäte. Sonntags den 13ten *ejusdem* gieng er in die Kirche, und Abends in den Kretscham, um dort in Gesellschaft Schnaps zu trinken (fol. 28 v., 31 v. u. 33); war munter und fröhlich, und erwähnte nichts vom Kranksein (fol. 31 u. 33). Am 14ten kam er wiederum zur Erzgrubenarbeit. Ob und wie viele Tage er nach dem 14ten noch gearbeitet habe, ist jedoch nicht ermittelt; wohl aber, daß er am 19ten September zu Fuß von B. nach S. (die Entfernung beträgt etwa eine Meile) gegangen, und von dort zu Wagen zurück gekehrt sey. Wie aus der Krankheitsgeschichte des Kreisphysicus Dr. R—n, d. d. R—g den 20sten October

182. hervorgeht, kam Denatus am 21sten September von dem zwei Meilen entfernten B. auf einen Leiterwagen nach R—g, und suchte bei dem, erst gegen Abend von einer Reise zurückkehrenden, Dr. R—n Hülfe wegen heftigen Kopfreissens auf dem Wirbel; ohne jedoch gleichzeitig an Schwere im Kopfe, Sausen vor den Ohren, Schwindel oder Erbrechen zu leiden. Sein Puls war dabei fieberfrei, eher langsam, und nicht zu voll; seine Zunge war feucht, hatte aber einen leichten Schleimüberzug; der Geschmack war bitterlich, der Appetit jedoch vorhanden; Durst fehlte; Stuhlausleerung war normal; der Schlaf geringe, und durch die periodisch wiederkehrenden Kopfschmerzen gestört.

Da keine Spur von Hirnerschütterung bemerkbar war, und die Krankheit aus Aergerniß und Erkältung entstanden zu seyn schien: erhielt er ein Emeticum aus drei Granen *tartarus stibiatus* und einem Skrupel *natrum sulphureum*, wodurch kein Brechen aber mehrere flüssige Stühle bewirkt wurden. Die darauf folgende Nacht brachte er im Kreis-Krankenhanse zu R—g sehr ruhig zu, schlief viel und noch am späten Morgen des 22sten, als ihn der Dr. R—n besuchte.

Er lobte nun seinen Zustand und klagte nur über einen mäßigen Schmerz im Genicke. Zunge und Geschmack waren rein, und erstere feucht; der Puls normal; Appetit vorhanden, Durst fehlte ganz; und der Kranke vermochte herumzugehen. Doch kaum hatte der Arzt sich entfernt: so kehrte ein so heftiger Schmerz im Nacken zurück, daß er laut aufschrie, weshalb eine beruhigende Medicin aus  $\mathfrak{zj}$ . *pulveris Doveri*,  $\mathfrak{ziii}$ . *aqua sambuci* und  $\mathfrak{z\beta}$ . *syrupus papaveris*, stündlich einen halben Eßlöffel zu nehmen, verordnet, und bis zum folgenden Morgen zur größten Hälfte verbraucht wurde. Die Schmerzen verließen ihn hierauf, kehrten aber periodenweise zurück und hielten zu Viertelstunden an. Während desselben sprach er bei geröthetem

Gesichte irre, nicht aber in der von Schmerzen freien Zeit. Er aß mit Appetit, stand in der Nacht einigemal auf; ging am Morgen des 23sten eine Stunde vor seinem Ende herum, meinend, daß ihm das Frühstück gut schmecken würde; verschied aber nach ein Paar kurzen Athemzügen und ohne auffallende Erscheinungen im Beisein des Arztes, nach dessen Ansicht der Tod durch Nervenschlag erfolgt ist.

Der Körper des Denati und namentlich der Kopf, aus dessen Oeffnungen bald viel aufgelöstes Blut ausfloß, gieng in schnelle Fäulniß über; und wurde, bereits sehr geschwollen und bedeutend in Verwesung übergegangen, am 24sten September in einen Sarg gelegt, dieser versiegelt und bis zur Obduction in der Begräbniskirche asservirt (fol. 4).

---

### G u t a c h t e n .

Wenn in kürzerer oder längerer Zeit nach einer blüthenen Mißhandlung der Tod eines Menschen eintritt: so muß untersucht werden, ob und in welchem Zusammenhange die Mißhandlung mit dem Tode stehe; oder mit andern Worten, ob sie als unmittelbare oder mittelbare Todesursache angesehen werden könne und müsse, oder nicht?

In unserem Falle hat Denatus am 9ten September zwei Ohrfeigen bekommen, und ist 14 Tage später den 23sten September gestorben. Es entsteht demnach die Frage, ob Ohrfeigen überhaupt tödten können und ob sie es in diesem Falle wirklich gethan haben?

Die gerichtliche Medicin lehrt, und führt dafür ältere und neuere Beispiele in hinreichender Menge auf, daß sehr starke, oder wie Büttner<sup>1)</sup> sich ausdrückt, recht harte

---

1) Büttner's aufrichtiger Unterricht von der Tödtlichkeit der Wunden. Königsberg 1776. §. 10.

und tief dringende Ohrfeigen und besonders Schläge mit geballter Faust ins Gesicht, oder auf den Kopf, den Tod entweder sogleich, oder in einiger Zeit herbeiführten; wobei jedoch nicht zu übersehen ist, daß die Geschlagenen in den meisten Fällen entweder an eine Wand anfielen, oder zu Boden stürzten<sup>2)</sup>).

Der Tod erfolgt in solchen Fällen entweder durch Hirnerschütterung, oder durch ein Blutextravasat innerhalb des Schädels; könnte aber auch möglicherweise durch Entzündung des Hirns und seiner Häute herbeigeführt werden, wiewohl uns keine, für diese durch Ohrfeigen bewirkte Todesursache sprechende und reine Erfahrung bekannt ist<sup>3)</sup>).

Abgesehen davon, daß es nach den Zeugenaussagen nicht fest steht, ob Denatus auf die rechte Wange geschlagen wurde; und auch davon abgesehen, daß die erhaltenen Ohrfeigen nicht zu den starken gehört haben, wollen wir uns nur an die Data, die die Acten über das nachherige Befinden des Denati; und an die Resultate der Section hal-

2) Motzger's System der gerichtlichen Arznei-Wissenschaft. 5te Auflage. §. 118 et seq.

De denselben medic. gerichtl. Abhandlungen. I. S. 21.

Henke's Lehrbuch der gerichtl. Medicin. 3te Auflage. §. 366 u. 370.

Niemann's Taschenbuch der gerichtl. Arznei-Wissenschaft 1827. §. 103.

Wildberg's Lehrbuch der gerichtl. Arznei-Wissenschaft 1824. §. 658.

Masius Handbuch der gerichtl. Arznei-Wissenschaft. II. Band 1ste Abtheilung §. 111.

3) Hintze's Fall in Henke's Zeitschrift 2ter Jahrgang 4tes Heft läßt wenigstens bedeutende Zweifel zu; denn Faustschläge ins Gesicht, Stöße auf die Brust und ein Fall auf die Erde hatten gleichzeitig Statt gefunden.

ten; und untersuchen, ob eine der oben angeführten möglichen Folgen der Ohrfeigen Statt gefunden habe, oder nicht?

Hirnerschütterung entsteht unmittelbar nach der Einwirkung der äusseren Gewalt auf den Schädel selbst, oder — in einzelnen Fällen — auf den übrigen Körper. In dem leichteren Grade derselben treten sogleich Betäubung, Gefühl von Schwäche, Neigung zum Brechen ein; und verschwinden erst nach und nach; in dem höheren Grade der Commotion sind Betäubung, Bewusstlosigkeit, Schlafsucht, Zuckungen, Brechen die sofort entstehenden, und von ihr unzertrennlichen Zufälle, die beim tödtlichen Ausgange auch bis zum Ende anhalten; im höchsten Grade endlich, erfolgt der Tod auf der Stelle <sup>4)</sup>).

Denatus ist nach den erhaltenen Ohrfeigen, nicht umgefallen, und war offenbar nicht betäubt; sonst hätte er nicht eine halbe Viertelstunde in der Gerichtsstube bleiben, das Protocoll unterschreiben, dann nach Hause gehen, und in den folgenden Tagen seine gewöhnlichen Geschäfte verrichten können. Auch hat Dr. R—n während der Behandlung des K—k keine Spur von Hirnerschütterung wahrgenommen. Es geht daher aus Vorstehendem aufs Bestimmteste hervor, daß Denatus an keiner *commotio cerebri* gelitten habe.

Blutextravasat ist aber bei der mit möglichster Sorgfalt vorgenommenen Section weder auf, oder zwischen den Hirnhäuten; noch auf, oder im grossen und kleinen Gehirn; noch auf der inneren Grundfläche des Schädels wahrgenommen worden; und eben so wenig eine Spur von Entzündung und ihren Folgen, als Verwachsungen der Häute, Ausschwitzungen von Lymphe, Eiter etc. (cf. No. 28. 31. 32. 34. 35. 37. des Sections-Protocolls).

---

4) Henke, Metzger, Wildberg, Masius. l. c.



Daher müssen wir erklären, daßs die Ohrfeigen, die Denatus am 9ten September erhalten hat, keine der lebensgefährlichen und erkennbaren Folgen, als Hirnerschütterung, Blutaustretzung und Entzündung des Hirns und seiner Integumente, gehabt, und also auch nicht den Tod bewirkt haben. Wir würden auch diesen wichtigen Fragepunkt für völlig erledigt erachten, wenn nicht noch die Frage zu beantworten wäre:

ob nicht etwa die am rechten Felsenbeine gefundene und sub Nro. 40 — 46 beschriebene Geschwulst die Folge der erhaltenen Ohrfeigen, und mithin letztere die Ursache des Todes seyn können?

Die auf der Mitte der hinteren Fläche des rechten Felsenbeins vermittelt eines kurzen Stiels auf der, hier die Stelle der Knochenhaut vertretenden, *dura mater*<sup>5)</sup> auf-sitzende Geschwulst war rund, Haselaufs groß, grau grünlich gefärbt, fest, sehnig, fast von der Textur der *sclerotica*, und bereits an ihrem oberen Theile in Vereiterung übergegangen; während an ihrem Mutterboden, der harten Hirnhaut, und der Stelle, wo sie auf dem kleinen Gehirne aufgelegt hatte, keine Spur von frischer Entzündung zu entdecken war. Ein solches Aftergewächs, das zur Klasse der sogenannten kalten Geschwülste gehört, kann aber nicht, und am allerwenigsten auf einem so wenig empfindlichen und so wenig blutreichen Organe, wie die *dura mater* an dieser Stelle ist<sup>6)</sup>, durch Ausschwitzung von Lymphe und Consolidirung dieser zu einem abgerundeten und festen

---

5) J. und C. Wenzel über die schwammigen Auswüchse auf der harten Hirnhaut. Mainz 1811. p. 82.

6) Burdach vom Baue und Leben des Gehirns. Leipzig 1826. 3ter Band. pag. 28 u. f.

parasitischen Gewächse, in dem kurzen Zeitraume von 14 Tagen entstehen<sup>7)</sup>; und dann in derselben Frist sich noch entzünden und den Cychus der Erscheinungen der Entzündung bis zur Eiterbildung durchlaufen. Nach dem was die Pathogenie der Entzündung und der kalten Geschwülste lehrt<sup>8)</sup>, müssen wir dies für eine Sache der Unmöglichkeit halten; und vielmehr unserer festen Ueberzeugung gemäß erklären, daß diese Geschwulst schon vor langer Zeit, wenigstens vor mehreren Monaten, entstanden sey, und daher auch unmöglich als die Folge der am 9ten September a. c. erhaltenen Ohrfeigen angesehen werden können.

Diese unsere Ansicht theilte auch, wie sich aus Nro. 46 des Sectiona-Protocolls ergibt, der Kreis-Physicus Dr. R — n.

Wir halten übrigens diese Geschwulst, die sich von Balg-, Honig- und Speckgeschwülsten hinreichend unterscheidet, ihrem Sitze, ihrer Farbe und übrigen Beschaffenheit nach für einen schwammigen Auswuchs der harten Hirnhaut, *fungus durae matris*<sup>9)</sup>. Ueber diese seltene Krankheit sind die Ansichten der besten Schriftsteller zwar noch sehr verschieden<sup>10)</sup>, doch läßt sich Folgendes als das

7) Baillie Anatomie des krankhaften Baues u. s. w. übers. v. Seemering. Berlin 1794. p. 295.

8) Chelius Handbuch der Chirurgie. 2ter Band.

9) Ebermaier über den Schwamm der Schädelknochen und der schwammartigen Auswüchse der harten Hirnhaut. Düsseldorf 1829. p. 45.

Samuel Cooper's Handbuch der Chirurgie. Weimar 1819. I. Band. p. 565.

10) Burdach l. c. p. 28. Wenzel l. c. Cooper l. c. Ebermaier l. c. Chelius l. c.

für die gerichtliche Medicin schon hinreichend feststehende Resultat der bisherigen Forschungen ansehen.

Der Schwamm der harten Hirnhaut durch Aussehen, Beschaffenheit und innere Textur vom Mark- und Blutschwamme<sup>11)</sup> unterscheidbar, ist das Produkt eines chronisch-entzündlichen Zustandes, durch den das Gewebe der *dura mater* sich aufflockert und *serum* ergießt. Indem nun dieses sich allmählig in eine schwammige, zellige, faserige, sehnige Masse verwandelt<sup>12)</sup>, entsteht der Schwamm, der seinen Sitz meistens auf der äusseren, seltener auf der inneren Fläche<sup>13)</sup> der gewöhnlich nicht veränderten<sup>14)</sup> *dura mater* hat, ebenso heimlich, als langsam<sup>15)</sup>, und

v. Klein in Graefe's und Walther's Journal. 3ter Band. v. Walther ibidem. I. Band.

J. Abercrombie über die Krankheiten des Gehirns, übers. v. Blois, Bonn 1831.

Seerig *nannulla de fungi durae matris origine et diagnosi. Pratslavias.*

Boyer's Abhandlungen über die chir. Krankheiten. V. Band.

11) Maunoir über Mark- u. Blutschwamm. Frankfurt 1820.  
Meyen Untersuchung über die Natur der parasitischen Geschwülste, besonders Mark- und Blutschwämme.  
Berlin 1828.

12) Burdach l. c. p. 28. Wenzel p. 112, Cooper p. 563.

13) Masius l. c. §. 116. Wenzel p. 113, Ebermaier p. 46. 55. 57 u. 59.  
Meckel pathologische Anatomie, 2te Abtheilung des 2ten Bandes.

Otto seltene Beobachtungen 1816, p. 108.

14) Ebermaier l. c. p. 45. 61. 67.

15) Masius l. c. Wenzel l. c. Cooper l. c. p. 563.  
Seerig pag. 23.

bricht, wenn er dicht unter der Schädeldecke liegt, nach vielen Monaten oder Jahren durch dieselbe durch; oder dringt, wenn sein Sitz, wie in unserem Falle, dies unmöglich macht, ins Innere des Schädels und drückt auf die ihm nahe gelegenen Theile. Seine Entstehung wird durch kachektische Krankheiten, als Syphilis, Skropheln, Gicht u. s. w., und durch äussere Verletzungen des Kopfs<sup>16)</sup> veranlasst. War im letzteren Falle kein Schädelbruch, sondern nur Erschütterung des Kopfs entstanden: so gehört nach Burdach l. c. §. 258. weit längere Zeit zu seiner Bildung. — So lange sich der Schwamm dem Auge unerreikbaar im Innern des Schädels befindet, ist seine Erkenntnis fast unmöglich. Die ihn gewöhnlich begleitenden, aber oft ganz fehlenden Zufälle sind: Betäubung im Kopfe, Schwindel, Ohnmacht, Convulsionen; das allgemeinste Zeichen aber ist ein Jahre lang andauernder, zuweilen aber aussetzender, mehr oder minder heftiger Kopfschmerz im Innern des Kopfs, oder auch nur an der Stelle, wo der Sitz des Uebels ist<sup>17)</sup>. Der Ausgang ist in der Regel tödtlich, wenigstens ist noch kein unherzweifelnder Fall von Heilung bekannt geworden<sup>18)</sup>. Der Tod erfolgt sehr häufig, ohne dass immer bedeutende Zufälle vorangehen, plötzlich durch Apoplexie<sup>19)</sup>.

---

16) Ehermaier l. c. pag. 64 u. 65. Seerig l. c. pag. 8 u. 9.

17) Abercrombie l. c. p. 256 u. im Anhang p. 68 u. 69. Seerig p. 23.

18) Boyer l. c. p. 186. Klein l. c. Chelius p. 1200.

19) Masius, der einzige uns bekannte deutsche medicinisch gerichtliche Lehrer, der dies Uebel in forensischer Hinsicht würdigt, sagt l. c. §. 116: „Hirnhautschwämme, eine späte Folge von Kopfverletzungen, werden sehr häufig, ohne, dass ihnen Zufälle vorausgehen, plötzlich, aber auch erst nach mehreren Jahren tödtlich.“

Bedenken wir nun, daß Denatus öfters namhafte Mißhandlungen durch Faustschläge auf den Kopf, durch Niederstürzen auf die Erde u. s. w. erlitten habe, und zwar gewöhnlich während, oder nach dem Genusse von Branntwein, der bekanntlich die Entstehung und Ausbildung der Kopfleiden befördert; und ferner, daß er seit dem October vorigen Jahres fortwährend über heftige Schmerzen im Kopfe, und namentlich der rechten Schläfengegend, so wie über eine drehende rückende Empfindung im Kopfe geklagt habe: so finden wir, daß der Ursprung des Uebels mit nicht geringer Wahrscheinlichkeit nachgewiesen werden kann; und daß sich letzteres während des Lebens auf eine so bestimmte Art zu erkennen gab, wie dies nur selten geschieht.

Rechnen wir hierzu, daß die Geschwulst die größte Aehnlichkeit mit denen hat, die die Autoren und namentlich Cooper l. c. fast mit den von uns im Sections-Protocölle gebrauchten Worten, unter dem Namen des *fungus duræ matris* beschrieben haben; und daß die vom Dr. R — n beobachteten Zufälle kurz vor dem Tode, und die Todesart selbst ganz die sind, die bei diesem Uebel Statt finden: so können wir nicht anders, als die Geschwulst für einen *fungus duræ matris* ansehen, und ihr allein den Tod des Denati zuschreiben. Der Tod wurde bewirkt, indem die Geschwulst einen fortwährenden Druck aufs kleine Gehirn ausübte, und endlich zur ansehnlichen Größe angewachsen, Lähmung und Nervenschlag, oder wie Nasse<sup>20)</sup> sagt, allgemeine Erschöpfung der Lebenskraft herbeiführte.

Sollten dennoch andere Gerichtsärzte geneigt seyn, den Auswuchs eher für eine scrophulöse Geschwulst anzusehen,

---

20) Abercrombie l. c. im Anhang pag. 90.

wie sie Hunter<sup>21)</sup>, Baillie<sup>22)</sup>, Wenzel<sup>23)</sup>, Abercrombie<sup>24)</sup> u. a. m. gesehen und beschrieben haben; so ändert dies in der Hauptsache nichts ab; da diese Parasiten auf eine gleich langsame Art entstehen, dieselben Zufälle, und denselben tödtlichen Erfolg haben.

Nachdem wir unsere Ansicht über die in Rede stehende Geschwulst als *causa mortis* hinreichend begründet zu haben glauben, müssen wir der Vollständigkeit wegen noch erwähnen, daß die innere Fläche des *larynx* und der *trachea* nach Nro. 55 u. 56 blau-roth gefärbt war, was von einem chronischen, jedoch wie die Krankengeschichte beweist, nicht sehr hervorstehendem entzündlichen Leiden herrührte, das seine Entstehung dem häufigen Genuß des Brantweins zu danken haben mochte. Aus gleicher Quelle ist wohl auch der krankhafte Zustand der ungewöhnlich großen harten und theilweise mit dem Bauchfelle verwachsenen Leber (Nro. 67.) entstanden; wenn dieser nicht etwa die nicht ungewöhnliche Folge des Kopfübels allein<sup>25)</sup>, oder die gemeinschaftliche dieses und des Brantweintrinkens war. Der krankhafte Zustand der Luftwege und der Leber war aber keinesweges von solcher Wichtigkeit, daß das Leben nicht dabei noch länger hätte fortbestehen können.

Was endlich die schnelle und sehr bedeutende Fäulniß der Leiche betrifft: so führen wir zu ihrer Erklärung an, daß, wie uns die eigene Erfahrung lehrt, die Leichen von Brantweintrinkern häufig in schnelle Fäulniß übergehen; und daß eine für diese Jahreszeit sehr hohe Temperatur —

---

21) Ebermaier p. 51.

22) l. c. p. 246.

23) l. c. p. 132.

24) l. c. p. 219.

25) Metzger, Henke, Abercrombie l. c.

am Mittage des 23ten Septembers stand das Reaumur-  
sche Thermometer im Schatten  $+ 19^{\circ}$ , und am Mittage  
des 24ten und 25ten  $+ 15^{\circ}$  — und eine ungewöhnlich  
große Ansammlung von Elektrizität in der Atmosphäre,  
Fäulniß sehr begünstigten; und daß diese durch das zei-  
tige Einschließen der Leiche in den Sarg befördert wer-  
den mußte.

Um nun schließliche die Resultate unserer Untersu-  
chung nochmals mit wenigen Worten zusammen zu fassen,  
erklären wir nach unserem besten Wissen und nach unserer  
Ueberzeugung, daß:

- 1) die beiden Ohrfeigen, die Denatus am  
9ten September a. v. erhalten hat, den Tod  
desselben nicht herbeigeführt haben; und  
daß
- 2) dieser vielmehr die unabwendbare Folge  
der am rechten Felsenbeine vorgefunde-  
nen, vor weit länger als 14 Tagen ent-  
standenen, und wegen ihres Sitzes im In-  
nern des Schädels unheilbaren Geschwulst  
sey.

Eine nähere Bestimmung des Lethalitätsgrades finden  
wir aus leicht ersichtlichen Gründen für unnöthig; und ver-  
sichern nur noch, daß wir vorstehendes von mir dem un-  
terschriebenen Physikus abgefaßtes Gutachten mit Aufmerk-  
samkeit durchgelesen, unterschrieben, und mit dem Amts-  
siegel versehen haben.

Creutzburg den 26sten October 182..

(L. S.)

Dr. Meyer,  
Kreis-Physicus  
P.,  
Kreis-Chirurgus.

Nachträglich wird noch bemerkt, daß das wegen der Wichtigkeit des Falls eingeholte *Superarbitrium* des *Collegii medicæ* von Schlesien im Allgemeinen dieselbe Ansicht, wie die Obducenten, ausgesprochen hat; und daß der Justitiarius N. N. von aller Schuld an dem Tode des Kr—k, und mithin auch von aller Strafe freigesprochen worden ist. —

---



---

## XV.

### Luxation des fünften Halswirbels, und Einrißs der Leber und des Magens ohne gleichzeitige äussere Verletzung bei einem Kinde.

Von Demselben.

---

Am 27sten August 183. trugen zwei Männer in L...dorf einen 16 Fufs langen Baumstamm, dessen Durchmesser fast einen Fufs betrug, etwa 100 Schritte weit und liefsen ihn, an dem Ort seiner Bestimmung angekommen, von ihren Schultern hinabgleiten. Das hintere Ende des Stammes traf ein hinter den Männern hergehendes Mädchen von 2½ Jahren. Das Kind wurde auf die Seite geschleudert, und verschied, ohne einen Laut von sich zu geben, nach wenigen Minuten.

Ich erlaube mir die Sections-Data deshalb in dieser so geachteten Zeitschrift mitzutheilen, weil sie beweisen, dafs so grofse Zerstörungen, wie die eben genannten, im Innern des Körpers ohne gleichzeitige äussere Verletzung irgend einer Art Statt finden können, und dafs man sich daher bei ähnlichen Todesfällen nicht mit der äufseren Obduction begnügen dürfe, wenn man nicht Gefahr laufen will beim Mangel äusserer Spuren von Gewaltthätigkeit einen falschen Schluss auf die Unverletzttheit der innern Organe zu machen. Es dürfte dies schon deshalb einige Beachtung verdienen, da wohl  
manche

manche Leiche eines schnell verstorbenen Menschen, wenn nicht gleich Verdacht einer *culpa tertiis* obwaltet, zuweilen nur äusserlich, selbst ohne Zuziehung von Medicinal-Personen obducirt, und die Section dann um so mehr unterlassen wird, wenn sich äusserlich keine Verletzung zeigt. Auf diese Weise ist es wenigstens denkbar, dass ein heimlich begangener Mord unentdeckt, und der vielleicht bei genauerer Nachforschung entdeckbare Verbrecher unbestraft bleiben kann; was nicht gut der Fall seyn könnte, wenn bei plötzlichen Todesfällen bis dahin gesunder Menschen stets secirt würde.

### Section der Kinderleiche.

Nachdem die Kinderleiche behutsam aus der Wiege, in der sie vorgefunden wurde, herausgenommen und auf einen dazu passenden Tisch gelegt worden war, wurde sie bei vollem Tageslichte secirt, und gab folgenden Befund.

#### A. Aeussere Obduction.

1) Die 2 Fufs 3 Zoll lange wohlgenährte weibliche Kinderleiche verbreitete noch keinen starken Fäulnifageruch.

2) Von der Gewissheit des Todes dieses Kindes überzeugte man sich durch die Anwesenheit aller der Zeichen, die man im Tode vorfindet.

3) Das Kind mochte zwischen 2 und 3 Jahre alt seyn.

4) Der Kopf war mit dünn stehenden blonden Haaren besetzt, nach deren Abscheerung man bei genauer Besichtigung des Kopfes keine Verletzung irgend einer Art auf der Kopfhaut wahrnahm.

5) Das Gesicht war blaß und drückte keinen Schmerz aus.

6) Die Augenlider waren offen, die Augäpfel ganz zusammen gefallen; die Hornhaut ganz trübe.

7) Die Nase trocken, unverletzt.

- 8) Eben so die Ohren.
- 9) Der Mund geschlossen.
- 10) Die Lippen blau-röthlich.
- 11) Die Zunge und die Mundhöhle unverletzt.
- 12) Der Kopf war in seiner Beweglichkeit abnorm; man konnte ihn nämlich mit leichter Mühe, sowohl auf beide Seiten, als auch nach dem Rücken hin drehen. Durchs Gefühl nahm man auch wahr, daß die Halswirbel nicht mehr ihre natürliche Lage hatten, was dann später untersucht werden soll.
- 13) Am Nacken und am Rücken fanden sich blaurothe Flecke, die sich bei gemachten oberflächlichen Einschnitten ganz wie Todtenflecke verhielten.
- 14) Die Haut am vordern und den Seitentheilen des Halses und der Brust, so wie am Bauche und den Extremitäten waren natürlich beschaffen.
- 15) Der Bauch selbst war sehr stark aufgetrieben, und tönte beim Aufklopfen mit den Fingern dumpf.
- 16) Der After stand offen, und es strömte beim Druck auf den Leib stinkende Luft aus.
- 17) An den Geschlechtstheilen war nichts zu bemerken.
- 18) Die oberen und unteren Extremitäten waren in ihren Gelenken ersteift.
- 19) Die Finger an den Händen nach innen geschlagen.
- 20) Bei der genauesten Besichtigung fand man am Körper ausser der schon erwähnten gröfseren Beweglichkeit der Halswirbel keine Spur irgend einer Verletzung vor.

## B. Innere Obduction.

### I. Eröffnung der Kopfböhle.

- 21) Es wurden die Kopfdecken kreuzweis eingeschnitten und von der Schädeldecke abgelöst.

22) Die Gefäße derselben hatten nur einen mäßigen Blutreichthum.

23) Es wurde die Schädeldecke kreisförmig durchsägt und mit einiger Mühe von der harten Hirnhaut abgelöst, mit welcher sie, wie allemal im kindlichen Alter, fest verbunden war.

24) Gegen das Licht gehalten und genau untersucht fand sich an derselben nicht die allergeringste Knochenverletzung.

25) Die Gefäße der harten und weichen Hirnhäute waren nur mäßig mit Blut angefüllt.

26) Im großen Längenblut-Behälter war kein Blut enthalten.

27) Die Masse des großen Gehirns füllte den Schädel vollkommen aus, und war nicht zusammen gefallen, aber sehr weich.

28) Bei Querdurchschnitten zeigten sich mehrere blutige Punkte.

29) In den beiden Seitenhöhlen, so wie in der dritten (die vierte liefs sich bei der Weichheit des Hirns nicht auffinden), war eine ansehnliche Menge hellen Wassers enthalten, das zusammen etwa ein Loth betrug.

30) Die Gefäße an der Grundfläche des großen, so wie des kleinen Gehirns, dessen Masse ausserordentlich weich war, hatten nur einen geringen Blutreichthum.

31) Dasselbe gilt auch von den Blutbehältern auf der innern Grundfläche des Schädels, auf der etwas blutiges Serum in der Menge eines halben Lothes angesammelt war.

32) Sowohl durchs Gesicht, als auch durch mehrfaches Anklopfen mit einem eisernen Meißel überzeugte man sich vollständig von der Unverletztheit der unteren Hälfte des Schädels.

## II. Untersuchung der Halswirbel.

33. Zu dem Ende wurden die Hautdecken am Nacken

durchschnitten, und die darunter gelegenen Muskeln mit der größten Vorsicht von den Halswirbeln abpräparirt.

34) Es war hier nirgends ausgetretenes Blut zu finden.

35) Die Verbindung zwischen dem 5ten und 6ten Halswirbel war durch eine vollständige Luxation getrennt, und die Bänder der Bogen zum Theil zerrissen.

36) Der Körper des fünften Halswirbels war nach vorn getreten und der Bänder-Apparat, ohne eingerissen zu seyn, hier in der Art erschlafft und gedehnt, daß der fünfte Halswirbel aus seiner normalen Stellung, um einige Linien nach vorn hatte weichen können.

37) Nachdem man sich durch die genaueste Untersuchung davon überzeugt hatte, daß weder dieser, noch die benachbarten Halswirbel eine Knochenverletzung hatten, so wurde mit der größten Vorsicht das Stück des Rückenmarks, welches in dem 5ten und 6ten Halswirbel enthalten war, bloß gelegt, wobei sich fand, daß dasselbe

38) an dieser Stelle mit einem starken Blutgerinnsel umgeben war.

39) Nach Wegnahme desselben zeigte sich das Rückenmark selbst an dieser Stelle zwar nicht eingerissen, aber offenbar stark ausgedehnt, denn in der Länge von  $\frac{1}{2}$  Zoll war es in seinem Umfange um ein Ansehnliches dünner, als unterhalb der in Rede stehenden Stelle.

40) Da hier nichts weiter zu bemerken war, wurde III. zur Eröffnung der Brusthöhle geschritten.

41) Es wurden die Brustdecken eingeschnitten und auf gewöhnliche Weise von dem Brustkorbe abgelöst, und das Brustbein aus seinen Verbindungen getrennt und zurückgeschlagen.

42) Die Lungen hatten eine grauröthliche Farbe, waren weich und mäßig blutreich.

43) Die Thymus-Drüse war noch bedeutend groß, und sonst natürlich beschaffen.

44) Im Herzbeutel war etwas helle Flüssigkeit enthalten.

45) Das Herz selbst war normal beschaffen und enthielt in seiner rechten Hälfte etwas geronnenes dunkles Blut.

46) Im Brustkasten fanden sich etwa 6 Loth blutigen *Serums* vor.

47) Nachdem Herz und Lungen auf kunstgemäße Weise aus dem Brustkasten herausgenommen waren, überzeugte man sich nochmals durch Gesicht und Gefühl, daß der Körper des 5ten Halswirbels nach innen gewichen, und besonders mit seiner rechten Hälfte mehr als zwei Linien vor dem 4ten und 6ten Halswirbel vorstand.

48) Ausgetretenes Blut, oder anderweitige Verletzung der harten und weichen Theile fanden sich hier nicht vor.

#### IV. Eröffnung der Bauchhöhle.

49) Es wurden die Hautdecken auf dem sehr stark aufgetriebenen Bauche kreuzweise eingeschnitten, wobei sofort schwarzes flüssiges Blut in einer sehr bedeutenden Menge herausfloß.

50) Es betrug die Menge desselben mehr als 6 Unzen.

51) Die blutig gefärbten, aber nach Abwaschung des Blutes ganz gesunden, mit vieler Luft stark angefüllten Därme, wurden zur Seite gelegt, worauf ein großes Loch, dessen Queerdurchmesser  $2\frac{1}{4}$  Zoll betrug, in der vordern Wand des mit vielen Speisen angefüllten Magens gefunden wurde.

52) Der Riss des Magens fing dicht unter der oberen Magenmündung an, und ging bis zu seinem *Fundus*.

53) Aus dem zerrissenen Magen war der Speisebrei, in dem sich Kartoffeln deutlich erkennen ließen, so wie aus

den an der innern Curvatur gelegenen und zerrissenen Gefäßen, das Blut in die Bauchhöhle ausgetreten.

54) Die sonst gesund beschaffene Magenhaut war von dem ausgetretenen Blute roth gefärbt.

55) Die Leber war dem kindlichen Alter angemessen groß, und in der Mitte ihres rechten Lappens von seinem dicken Rande bis zu dem scharfen in der ganzen Substanz durchrissen.

56) Die Gallenblase war ganz,

57) Die Milz unverletzt,

58) Die Nieren und Blase normal,

59) Flüssiges dunkles Blut war noch in der Menge von einigen Unzen in der Tiefe der Bauchhöhle vorhanden.

60) Die genaueste Untersuchung der Rücken- und Lendenwirbel ließ hier keine Verletzung und Verrenkung auffinden,

Es wurde hiermit die Section der Kinderleiche geschlossen, und Obducenten erklärten:

daß die vorgefundenen Verletzungen der Leber, des Magens, der Halswirbel und des Rückenmarks eine unter allen Umständen absolute Tödtlichkeit begründen,

L....dorf den 27. August 183..

Dr. Meyer, Physikus.

P., Kreis-Chirurgus.

## XVI.

### Kurz dauernde und spurlos vorübergehende Geistesstörung.

Von Demselben.

---

Die sehr wichtige Abhandlung über die plötzlichen Ausbrüche einer nur kurze Zeit dauernden Manie in Henke's Abhandlungen aus dem Gebiete der gerichtlichen Medicin 5ter Band, veranlaßt mich folgenden vor neun Jahren beobachteten Fall hier mitzutheilen; weil, wie Henke sagt, der Beweis, daß es eine *mania transitoria* giebt, hauptsächlich auf beglaubigte Erfahrungen solcher Fälle zu gründen ist; und sich nachstehender Fall, in welchem kein Vergehen irgend einer Art begangen worden ist, wohl an die l. c. angeführten Erfahrungen anreihen kann. —

In der Nacht vom 7ten zum 8ten Juni 1827 gegen 12 Uhr hörten die *par terre* wohnenden Wirthsleute des damals seit zwei Monaten sich hier aufhaltenden Malers N. denselben heftig auf und abgehen, und einen Tisch mit Maler-Geräthschaften umwerfen, ohne dies sehr zu beachten. Etwas später wurde ein am Hause vorübergehender Nachtwächter durch ängstliches, aus der oberen Etage kommendes Schreien aufmerksam gemacht; und sah bei hellem Mondscheine, daß der Maler N. im bloßen Hemde das Fenster öffnete, mit den Füßen heranstieg, die aus Fensterkreuz gelegten Hände losliefs, und auf das Straßenpflaster, ungefähr 20 Fuß tief, herabfiel; ohne daß er sich durch



lautes und öfteres Zurufen im Geringsten in seinem Vorhaben hätte stören lassen. Der Nachtwächter, der den sich zur Wehre setzenden N. nicht allein aufheben und wegbringen konnte, lief eiligst auf die nahe Wache um Hülfe; fand aber nach einigen Minuten mit zwei Begleitern zurückgekehrt den N. nicht mehr da, sondern mehrere hundert Schritte davon entfernt an einer verschlossenen Pforte der Stadtmauer. Von hier brachte er ihn mit Hülfe der beiden Männer, weil die Wirthsleute des N. fest schliefen, und nicht schnell zu erwecken waren, zuvörderst auf die Wache, wo N. ängstlich schrie, auf und ablief, mit den Händen um sich schlug, mit aller Gewalt die Latten eines dort befindlichen Verschlages abreissen wollte, und keine Frage beantwortete. Nach etwa zehn bis fünfzehn Minuten liefs er sich jedoch von dem ihm bekannten Chirurgen G. in seine Wohnung, und ins Bett bringen. Gegen 1 Uhr Morgens fand ich ihn in dem mit vielen Menschen angefüllten und hell erleuchteten Zimmer im Bette liegend. Der ganze Körper, besonders die Extremitäten zitterten; der Puls war schnell und voll; das Herz schlug schnell und stark, aber gleichmäfsig; die Respiration war beschleunigt, aber nicht ängstlich, und die Temperatur nicht erhöht. Sein Gesicht hatte nicht den Ausdruck der Wildheit, wohl aber des Staunens; er schien über den Zweck der bei ihm versammelten Menschen beunruhigt und besorgt zu seyn. Sein Auge war matt, aber weder stier, noch wild, noch unheimlich blickend, die Pupille hatte die normale Gröfse und Beweglichkeit.

Als ich ihn anredete, sagte er: Sie sind mir unbekannt, und dies war in der That der Fall. Nachdem ich ihn bedeutet hatte, dafs ich als Arzt zu ihm gerufen worden, weil er unwohl wäre, antwortete er mit vieler Artigkeit. Ueber sein Befinden befragt, gab er hastig und mit etwas fremd klingender Stimme genügende Antworten. Obgleich sich an den Händen, Armen, Knien, Fersen und

dem Rücken mehrere Excoriationen, aber weder eine Fraktur noch eine Luxation, vorhanden, klagte er über keinen Schmerz, wohl aber über Frost und Durst; er liefs sich warm bedecken, und trank mit Behagen eine Tasse Thee.

Nach Entfernung der unnöthigen Zeugen, wurde er ganz ruhig und besonnener, und erzählte mit natürlicher Stimme und ohne die frühere Hastigkeit, dafs er nicht recht wisse, was mit ihm vorgegangen sey, nur so viel erinnere er sich, dafs er am Abend (des 7ten Juni) wegen Kopfschmerzen nicht bald einschlafen gekonnt, und dann folgenden Traum gehabt habe. Er sey mit zwei jungen Damen, von denen die eine ihn sehr interessirte, und nachher auch seine Frau wurde, im Stadtwalde spazieren gegangen, und in Gegenwart der Damen von einem ihm fremden Menschen, wahrscheinlich einem Nebenbuhler, schimpflich beleidigt worden. Er habe auf der Stelle Satisfaktion genommen, und den Beleidiger, der ihn selbst in die Brust verwundete, erschossen, worauf er, um der Strafe zu entgehen, geflüchtet sey, zumal ein Kerl hinter ihm herkam, der ihm den Kopf durchhauen wollte. Bei dem Erblicken so vieler Menschen in seinem Zimmer habe er geglaubt, er sey wirklich ein Mörder, und bereits verhaftet. Dafs er aus dem Fenster auf die Strafse hinabgesprungen, auf die Wache, und von dort erst in seine Wohnung gebracht worden sey, was ihm ein Unberufener vorhielt, wufste er nicht, erklärte es für unmöglich, und nur die vielen Hautverletzungen am Körper und den Extremitäten, so wie der Schmutz an dem Hemde, liefsen es ihn endlich glaubhaft finden. — Es mufs hier noch bemerkt werden, dafs ein Zusammentreffen mit einem wirklichen, oder vermeintlichen Nebenbuhler zwar nicht, wohl aber jener Spaziergang Statt gehabt, und an dem Orte vorbeigeführt hat, wo sich kurz vorher ein hiesiger Einwohner erschossen hatte. Nachdem N. von den Anwesenden verlassen und der Obhut eines Wächters übergeben

worden war, schlief er durch mehrere Stunden ganz ruhig und zuckte nur einigemal mit den Händen. Am Mittage des 8ten Juni war ausser den Schmerzen der geschwollenen, sugillirten und excoriirten Hautstellen nichts Auffallendes an ihm zu bemerken. Er klagte nicht über Mattigkeit; Kopf und Brust waren frei, die Respiration normal, der Puls weder schnell, noch hart, noch voll; die Temperatur natürlich; aber die Zunge hatte einen dünnen Beleg, der Appetit fehlte und eben so Oeffnung seit 36 Stunden; dabei war aber der Leib weich und nicht schmerzhaft, und in den *Hypochondriis* nichts von Geschwulst, Auftreibung und Härte zu entdecken. Der Blick war ruhig, das Gesicht hatte den Ausdruck der Heiterkeit; die Unterhaltung war ruhig und der Ideengang wohlgeordnet. Er erinnerte sich aber durchaus nicht, mich in der Nacht gesehen zu haben; und war höchst erstaunt, als ich zum Beweise, daß ich mit ihm gesprochen habe, erwähnte, er habe mir ja selbst mitgetheilt, daß er vor 5 Jahren in Erlau bedeutend krank gewesen sey. Es schien ihm sehr unangenehm, daß ich diesen Umstand wisse; und er wollte über die Natur jener Krankheit nichts Näheres angeben \*); ja er leugnete, was er in der Nacht gesagt hatte, daß damals *Deliria* Statt gefunden hätten. — Ohne irgend ein Medicament gebraucht zu haben verloren sich die Appetitlosigkeit und Verstopfung in Kurzem von selbst, und N. war und blieb vollkommen gesund. — N. damals 27 und jetzt 36 Jahre alt, groß und schlank gewachsen, hat ein regel-

---

\*) Auch von anderen Seiten konnte ich nichts Bestimmtes über jene in Erlau überstandene Krankheit ermitteln, und nur aus der sichtlichen Abneigung des N. sich darüber auszudrücken, schloesse ich, daß er auch in Erlau an einer vorübergehenden Geistesstörung gelitten haben könne.

mäßig geformtes, hübsches, freundliches Gesicht ohne markirte Züge und ohne besonderen Ausdruck; sein Auge ist blau und mehr matt, als lebhaft und geistreich. Mit wenig Phantasie begabt ist er ein gewöhnlicher Portraitmaler, wie man sie in kleinen Städten findet. Gutmüthig, still, bescheiden und nüchtern, lebte er ruhig, und damals ohne Nahrungskummer, ohne besonderes Aergerniß, und überhaupt ohne aufregende und unangenehme Gemüthsaffecte erlitten zu haben. Er ist bei phlegmatisch-sanguinischem Temperamente weder dem Trunke, noch dem Spiele, noch der Wollust ergeben. — Seine Aeltern und Geschwister sind im Allgemeinen gesund, und haben namentlich weder an einer Geisteskrankheit, noch an Epilepsie gelitten. Er selbst ist bis vor 5 Jahren, wo er, wie schon erwähnt worden, in Erlau in Ungarn ein angeblich mit Delirien verbundenes Fieber überstanden hat, gesund gewesen. An Hämmorrhoiden, Fußschwellen, Ausschlägen, Ohrenflüsse, die etwa schnell unterdrückt worden, an Gicht hat er nie, wohl aber seit einigen Jahren an Kopfschmerzen und Obstruction gelitten. — Jetzt lebt er schon 9 Jahre hier; hat geheirathet, seine Frau im ersten Wochenbette verloren; ausserdem noch manchen anderen Kummer gehabt, aber weder ein ähnlicher Zustand ist mehr wiedergekehrt, noch ist er überhaupt bedeutend krank gewesen. —

Es fragt sich nun, wofür jener Anfall zu halten, und wie wohl ein Verbrechen, das er in jener Nacht begangen, z. B. wenn er den ihn aufgreifen wollenden, aber, wahrscheinlich zu seinem Glücke, bald nach Hülfe forteilenden Nachtwächter verletzt, oder gar getödtet hätte, in Rücksicht auf Zurechnungsfähigkeit zu beurtheilen gewesen wäre?

Was die Natur des in Rede stehenden Anfalls betrifft: so war dieser, da N. unmittelbar nachher gesund war und blieb, weder der Anfang eines Nervenfiebers, noch einer Hirnentzündung. Eben so wenig kann man ihn für einen

epileptischen Anfall *cum stadio maniaco insequenti* halten; denn N. hat weder vor- noch nachher an der hinfällenden Krankheit gelitten; auch war weder *ejaculatio seminis*, noch Einbeissen der Zunge u. s. w. gesehen worden. Für Mondsucht spricht ebenfalls nichts, da N. durch Nennen und Rufen seines Namens von Seiten des Nachtwächters nicht am Hinabsteigen aus dem Fenster verhindert, und aus dem Traumleben nicht erweckt wurde, was doch bei Mondsüchtigen der Fall ist; auch längere Zeit nachher nicht zu sich kam, und sowohl in den nun folgenden mondbellen Nächten — am 9ten Juni war Vollmond — als überhaupt von damals bis jetzt vom *morbo lunatico* verschont blieb. Den Mond konnte er übrigens aus seinen Fenstern, die in eine enge Gasse führen, nicht sehen. — An selbst entwickelten Somnambulismus kann man auch nicht füglich denken, da sein Nervenleben normal, und weder vor, noch nach dem Anfalle krankhaft gesteigert war; und er nachher auch seinen gehabtten Traum erzählen konnte, was Somnambule nach dem Erwachen zum gewohnten Leben nicht vermögen sollen. — Da N. am Nachmittage und Abende vor dem Anfalle erweislich keine geistigen Getränke, die er ohnehin nicht sehr liebt, getrunken hatte, so kann Rausch nicht als Veranlassung jenes ausserordentlichen Benehmens angesehen werden. — Für die Wirkung eines lebhaften Traums allein, oder der Schlaftrunkenheit hat der in mehrere Scenen zerfallende Act offenbar zu lange gedauert; mehr spricht für die Annahme eines ohne Vorläufer auftretenden, und spurlos verschwindenden Ausbruchs von Geistesstörung, wie ihn Heim, Lichtenstädt, Löwenhard und Lieblein beobachtet haben; und den man wohl *furor transitorius* nennen darf.

Jedenfalls war N. während jenes Anfalls und kurz nachher nicht bei Bewusstsein; und im Falle, daß er damals ein Verbrechen begangen hätte, nicht zurechnungsfähig;

aber eben so gewiß ist es, daß es schwer, ja vielleicht unmöglich gewesen wäre, den unfreien Zustand zu erweisen, und N. wäre in solchem Falle, wiewohl unschuldig, bestraft worden.

Möchte diese Beobachtung, die um so mehr einige Berücksichtigung verdient, weil hier kein Verbrechen begangen worden, daher auch keine Strafe zu befürchten, und jede Simulation und Dissimulation unnütz war, mit dazu beitragen, die zu strengen Richter davon zu überzeugen, daß allerdings Menschen im unfreien Zustande ein Verbrechen begehen können, ohne daß vor- und nachher die geringste Spur von Geisteskrankheit vorhanden ist, und daß der begutachtende Arzt vorsichtig seyn, und die Möglichkeit eines solitären Anfalls einer ohne Vorläufer erscheinenden, und spurlos vorübergehenden Geistesunfreiheit berücksichtigen muß, ohne zu jenen weichen Seelen zu gehören, die aus falsch verstandener Menschenliebe dem Verbrecher zum Verrückten stempeln und der strafenden Gerechtigkeit entziehen.

Daß übrigens vorstehender Fall der Wahrheit gemäß erzählt ist, versichere ich nicht nur auf mein Wort, sondern es bestätigt dies auch auf mein Ersuchen der in jener Nacht bei N. gegenwärtig gewesene, hochgeachtete Bürgermeister und Doctor-Medicinae Herr Freytag, der früherhin selbst die Heilkunde ausübte, und daher ein um desto geeigneterer Zeuge ist.

Creutzburg (in Schlesien) den 20. Juli 1836.

Dr. Meyer, K. Kreis-Physicus.

Die Richtigkeit vorstehend aufgeführter Thatachen bescheinige ich hierdurch.

Creutzburg den 20. Julius 1836.

Dr. Freytag, Bürgermeister.

---

## XVII.

# Versuche und Erfahrungen über die Lungenprobe, zur Beseitigung der derselben gemachten Einwürfe.

Von Dr. Albert, Königl. Bayer. Gerichtsarzte  
in Orb.

---

### V o r w o r t des Herausgebers.

Der Versuch die hydrostatische Lungenprobe gegen alle wohlbekannten Einwürfe, welche wider die ihr in früherer Zeit zugeschriebene unbedingte Beweiskraft streiten, zu rechtfertigen, gehört in unsern Tagen sicher zu den auffallendsten Erscheinungen.

Die Einwendungen gegen die Untrüglichkeit und unbedingte Beweiskraft der Lungen- und Athemprobe — (denn eine bedingte, relativ immer noch sehr bedeutende Beweiskraft derselben und ihre Vorzüge vor allen übrigen bis jetzt ausgemittelten Prüfungsmethoden, die von Gerichtsärzten versucht oder angewendet wurden, hat, soviel mir bekannt, Niemand mit Grund bestritten) — sind nicht aus der Speculation und theoretischer Grübeleien hervorgegangen, sondern, wie die Geschichte der Lungenprobe lehrt, stets durch Ergebnisse bestimmter Erfahrungen veranlaßt worden.

Die Untersuchungen und Erörterungen über die Verhältnisse, Beobachtungen und Erfahrungen, welche die Einwürfe gegen die ausnahmslose Untrüglichkeit der Lungenprobe begründen, sind seit 25 — 30 Jahren von allen Seiten mit Vorsicht, Genauigkeit und Gründlichkeit geführt und sind allen mit ihrer Zeit und der Wissenschaft fortgeschrittenen Gerichtsärzten gewiss hinlänglich bekannt. Es erscheint daher auch unnöthig, in eine Analyse des in dem nachfolgenden Aufsätze zur Hebung jener Einwürfe Vorgetragenen, wovon manches schon Metzger vor 30 Jahren vorbrachte, von Neuem einzugehen und der Herausg. darf in dieser Beziehung wohl auf seine schon 1819 erschienene Revision der Lehre von der Lungen- und Athemp. sein Lehrbuch der ger. Med. §. 515 u. ff. Bd. II. u. Abhandlungen 2te Aufl. S. 83 ff. und Bd. V. Nro. II. verweisen, die Würdigung und Entscheidung dem Urtheil der Sachkundigen überlassend.

Was die Versuche des Hrn. Verf. betrifft, so haben diese auf Beachtung gegründeten Anspruch. Vor allem ist aber nöthig, daß die ersten durch die Versuche Anderer Bestätigung finden, bevor von der Gültigkeit der Schlusfolgen die Rede seyn kann. Willkommen wird den Lesern die Nachricht seyn, daß die Zeitschrift hoffen darf bald die Resultate einer Reihe von Versuchen, die ein erfahrener und ausgezeichnete Geburtshelfer über das Lufteinblasen seit geraumer Zeit in einer großen Entbindungs-Anstalt unternommen hat, mittheilen zu können.

Der Versuch, die Beobachtungen der Aerzte und Geburtshelfer, welche das Schreien der Kinder vor und während des Geburtsaktes gehört haben auf Täuschung zurückführen zu wollen, ist bekanntlich von Metzger u. A. u. schon öfter gemacht und, abgesehen von andern naheliegenden Gründen, durch in jedem Jahre, in allen Ländern sich wiederholende Erfahrungen widerlegt worden; so daß



es überflüssig ist dabei zu verweilen. Uebrigens ist, bezüglich der Möglichkeit des Schreiens der Kinder während der Geburt nach nur geborenem Kopfe die Erklärung von Ritgen und Mende zu vergleichen, die erst kürzlich (Jahrg. 1836 d. Zeitschrift Heft 4. p. 432 n. ff.) mitgetheilt wurde.

So wenig aber auch der Herausg. die Ansicht und ausgesprochene Ueberzeugung des Hrn. Verf. zu theilen vermag, so forderte doch die Unpartheilichkeit die öffentliche Mittheilung seines Aufsatzes und sie wurde demselben um so weniger versagt, als man schon dem Herausg. den eben so seltsamen als grundlosen Vorwurf gemacht hat, „dafs er eine leidenschaftliche Abneigung gegen die Lungenprobe habe“.

A. Henke.

---

Es ist schon fast 200 Jahre her, dafs man bei vorkommenden gerichtlich medicinischen Fällen, wo der Verdacht des Kindermordes obwaltet, sich der Lungen-(Schwimm-) Probe bedient, um durch dieselbe auszumitteln, ob ein neugebornes, todtgefundenes Kind geathmet habe, und sonach nach begonnenem selbstständigem Leben (eines gewaltsamen, oder natürlichen Todes) gestorben sey. Sie war aber kaum erfunden, und *in foro* in Anwendung gebracht, als man auch schon anfang, gegen die Verlässigkeit derselben Zweifel zu erheben, und das aus derselben gewonnene Resultat zu verdächtigen. Aus diesen Bemühungen nun, die Unhaltbarkeit der Lungenprobe darzuthun, haben sich mehrere, auf dem Papiere wohl triftig scheinende, in der Wirklichkeit aber, theils nicht gegründete, theils in vorkommenden Fällen leicht zu umgehende Einwürfe ergeben, welche zu entkräften ich mir bei dieser Arbeit zum Ziele gesteckt habe, wohin mich aber nicht das

das spurlose Feld der Speculation, sondern der sichere Weg der Erfahrung leiten soll.

### Erster Einwurf.

Man hat der Lungenprobe den Vorwurf gemacht, es könne dieselbe in dem Falle, wo die Lunge schwimmt, das Leben eines neugeborenen, todtgefundenen Kindes nach der Geburt nicht beweisen, weil auch Lungen, die nicht geathmet haben, schwimmen könnten, und zwar:

I. Wenn sich durch die Fäulniss in der Substanz derselben Luft entwickelt hat.

II. Wenn einem todtgeborenen Kinde Luft eingeblasen worden.

III. Wenn die Lungen durch krankhafte Windgeschwülste verändert sind.

IV. Wenn das Kind vor, oder während der Geburt geathmet hat.

Ad I. Die Schwimmfähigkeit der Lunge durch Fäulniss anbelangend.

Der Umstand, dass eine in Fäulniss übergegangene Lunge eben so gut, als jene eines Kindes, das geathmet hat, im Wasser schwimmen könne; hat, da er störend auf die richtige Beurtheilung eines gegebenen Falles einwirken muss, zu heftigen Discussionen geführt; einmal, weil sich Theorie und Erfahrung, und dann, weil die einzelnen Beobachtungen aus der Erfahrung selbst wieder unter sich im Widerspruche stehen. Nach dem Gesetze der Physik muss ein Körper, der vermöge seines Umfanges und specifischen Gewichts im Wasser untersinkt, auf demselben schwimmen, wenn dessen Volumen bei der Fäulniss durch einen leichteren Körper, der entwickelten Luft nämlich, am Umfange zunimmt, und dadurch sein specifisches Gewicht zu der unter ihm befindlichen Wassersäule ein anderes wird. Diesen Lehr-

satz strafen nun die von Teichmaier<sup>1)</sup>, Hebenstreit<sup>2)</sup>, Camper<sup>3)</sup>, Metzger<sup>4)</sup> und Schmitt<sup>5)</sup> gemachten Erfahrungen Lügen, indem die von ihnen zu diesem Versuche gebrauchten Lungen nach eingetretener Fäulniss so gut, wie vor, im Wasser untersanken. Dagegen lieferten die Versuche von Büssel<sup>6)</sup>, Fabricius<sup>7)</sup>, Baumer<sup>8)</sup>, C. T. Jaeger<sup>9)</sup>, Büttner<sup>10)</sup> und Franke<sup>11)</sup> ein dem vorigen entgegengesetztes Resultat; indem die in Fäulniss übergegangenen Lungen von Kindern, die vorher nicht geathmet hatten, auf dem Wasser schwammen.

Woher nun diese Verschiedenheit im Resultate?

So fragt sich Büttner selbst nach Aufzählung seiner Fälle, die theils für, theils gegen das oben angeführte physikalische Gesetz sprechen; und diese Frage wird sich wohl jeder stellen, der sich mit dem Nachdenken über diesen Gegenstand ernstlich befaßt.

Diese Differenz nun im Ergebnisse der Beobachtungen ist gewiss nicht in der Natur der Sache begründet, sondern muß von zufälligen Umständen abhängen, denen nachzuspüren, die hier zu lösende Aufgabe ist.

- 1) *Institutiones med. legal.*
- 2) *Anthropologie.*
- 3) *Von den Kennzeichen des Lebens und Todes bei Neugeborenen.*
- 4) *System.*
- 5) *Neue Versuche über die hydrostatische Lungenprobe.*
- 6) *Comm. litt. Norimb.*
- 7) *Sammlung med. Respons.*
- 8) *Act. philosoph. med. soc. acad. scient. Havniae.*
- 9) *Dissertat. de foet. recens natis, etc.*
- 10) *Vom Kindermorde.*
- 11) *Knape's und Hecker's krit. Jahrb. d. Staatsarzneikunde. B. I. Th. 2.*

Ob nun gleich das Schwimmen der faulen Lungen dem allegirten Lehrsatz der Physik entsprechend ist, so kann man die hierüber vorliegenden Erfahrungen doch nicht als die richtigen anerkennen, weil man bei genauerer Untersuchung dieser Fälle auf Umstände stößt, die Gründe zum zweifeln erregen.

Durchgeht man nämlich die hierüber angestellten Beobachtungen der Reihe nach, so stößt man mit jedem Schritte auf Umstände, die Täuschung veranlassen mußten. Die meisten Fälle betreffen Leichen von Kindern, die heimlich geboren wurden, und die Annahme des nicht geschehenen Athmens gründet sich immer auf die Aussage der Inculpatin. Wie unsicher nun diese Quelle sey, auf welche diese ganze Reihe von Beobachtungen gegründet ist, wird wohl jedem einleuchten. Welche Kindsmörderin wird gestehen, daß ihr Kind geathmet habe? Und gesetzt auch sie wolle die Wahrheit sagen, wie konnte sie von solchem immer Kenntniß erhalten? Das Kind kann vollkommen athmen, und laut schreien, ohne daß es die in Ohnmacht, oder in einem hohen Grade von Abspannung, oder Betäubung daliegende Mutter merkt; oder es kann einige unvollkommene Athemzüge gethan haben, bis es die, selbst mit der vollkommensten Besinnung handelnde Mutter nur zu sich nehmen und beobachten kann. Immer also bleiben aus diesem Grunde die an heimlich geborenen Kindern angestellten Beobachtungen unsicher, und sind nichts weniger, als dazu geeignet, daraus die Schwimmfähigkeit der in Fäulniß übergegangenen Lungen zu beweisen.

Anders scheint sich die Sache zu verhalten bei der andern Reihe von Beobachtungen, die man an Leichen von Kindern anstellte, welche in Gegenwart von Zeugen geboren wurden; denn, wenn auch hier die Gebärende nicht vermögend seyn sollte, die Vorgänge an ihrem Neugeborenen zu beobachten, so sind es doch die Umstehenden, de-

nen dies nicht wohl entgehen kann. Allein es tritt auch hier wieder ein Umstand ein, der die Beobachtung trübt. Es kann nämlich das Kind gleich bei seinem Austritte aus den Geburtstheilen ein- oder mehrmals schwache Athemzüge vorgenommen haben, ohne dafs es die Umstehenden, ja selbst die, mit der ersten Hülfeleistung beschäftigte Hebamme beobachten, um so mehr, da das Kind in den meisten regelmässigen Geburten mit dem Gesichte nach unten, oder gegen einen, oder den andern Schenkel der Mutter gerichtet aus den Geburtstheilen tritt, wo es also, ehe man es zum Zwecke des Unterbindens der Nabelschnur umkehrt, schwach, und unmerklich geathmet haben kann. Zu dieser meiner Behauptung fühle ich mich ausser andern, später noch anzuführenden Gründen, durch die beiden folgenden, von mir gemachten Beobachtungen, berechtigt.

1) Eine 18jährige, äusserst schwächliche Person, die 2 Jahre vor ihrer Schwangerschaft schon einmal, und in derselben wiederholt, an der Syphilis gelitten hatte, und beidemal mit Mercur bis zur Salivation behandelt worden war, gebar, nach ihrer Rechnung, zu Ende der 38sten Schwangerschaftswoche ein sehr kleines, nicht vollkommen ausgebildetes Kind, weiblichen Geschlechts, leicht und schnell. Dasselbe kam, nach der Aussage der Mutter, der Gebärenden, und der Hebamme, todt zur Welt, und nahm weder Körper-, noch Athmensbewegungen vor. Als ich die Leiche öffnete, und die Lunge zum Zwecke anderer Versuche herausnahm, fiel mir beim Abschneiden der Luftröhre die in derselben enthaltene schaumige Flüssigkeit auf, weil dieselbe auf geschehnes Athmen schliessen liess, obgleich das äussere Aussehen der Lunge, und die Lage der Brusteingeweide das Gegentheil zu verrathen schienen. Herausgenommen sank die Lunge mit dem Herzen, und jene allein im Wasser zu Boden. Bei der jetzt vorgenommenen genauern Besichtigung der Lunge, zeigten sich an dem

rechten obern Lappen derselben mehrere Zellen mit Luft angefüllt, so daß dadurch dieser Theil ein marmorirtes Ansehen erhielt. Am linken obern Lappen, war der ganze obere Rand,  $\frac{1}{4}$  Zoll breit, vollkommen von Luft ausgedehnt, verhielt sich beim Einschneiden wie Lungen, die geathmet haben, und erhielt sich im Wasser auf der Oberfläche. Der vorerwähnte rechte obere Lappe sank, wiewohl langsam, im Wasser zu Boden. Die übrige Lunge verhielt sich nach allen Erscheinungen wie jene eines Kindes, das nicht geathmet hat. Die Mutter, und die Hebamme bestanden auf wiederholtes Nachfragen auf ihrer früheren Aussage, versichernd, daß das Kind nach der Geburt keine Lebensäusserungen gezeigt, daß es während der Geburt nicht geschrien habe, und daß an ihm keine Rettungsversuche (Luftseinblasen, etc.) vorgenommen worden seyen.

2) Eine 32jährige, immer gesunde Frau, Mutter mehrerer Kinder, gebar zum 7ten Male zu Ende der gesetzlichen Schwangerschaftszeit nach 3stündigen kräftigen Wehen, und brachte einen starken, vollkommen ausgebildeten, und anscheinend gesunden Knaben zur Welt. Als ihn die Hebamme bei seinem Austritte empfangen, und ihm die Nabelschnur abbinden wollte, fiel er ihr aus der Hand, mit dem Gesichte und dem Bauche voran, 2 Fufs hoch auf den Stubenhoden. Dies geschah, bei dem jedesmaligen Versuche, ihn aufzuheben, zum 2ten und zum 3ten Male, beidemal aber nur aus einer Höhe von  $\frac{1}{4}$  Schuh. Jetzt entfernte sich die Hebamme, um ihre nassen Hände schnell zu trocknen, und mit Asche zu bestreuen, was aber die nebenstehende Schwester der Wöchnerin nicht abwartete, sondern das Kind sogleich nach der Entfernung der Hebamme mit der Schürze umwickelte, aufhob, und die Hebamme zurückrief, welche die Nabelschnur unterband, und, weil das Kind keine Lebenszeichen äusserte, die nöthigen Rettungsversuche vornahm, die sich aber vor der Hand, da kein

warmes Wasser bereit war, blos auf das Bürsten der Herngrube und Fusssohlen, und das Besprengen der Brust und des Gesichtes mit kaltem Wasser beschränken mußten. Bevor noch etwas mehr vorgenommen, und das Bad zubereitet worden war, kam ich, wegen eines Blutflusses zu der Wöchnerin zugerufen, in der Wochenstube an, wandte auch bei dem Kinde noch alle Hülfsmittel an, war aber nicht vermögend, dasselbe ins Leben zurückzurufen. Bei der am folgenden Tage vorgenommenen Leichenöffnung fand ich, zu meinem nicht geringen Erstaunen, die ganze Lunge mit Luft angefüllt, und einige, 6 bis 12 kr. Stücke große Stellen, an den beiden untern Lappen, die untern Ränder dieser, und die beiden Seitenränder der beiden Lungenflügel,  $\frac{1}{2}$  Zoll breit, im Foetalzustande. In das Wasser gelegt schwamm die Lunge ganz, und in kleine Theile zerlegt, ausser jenen obenbezeichneten Foetalstellen. Am Kopfe fand man weder innerlich noch äusserlich eine Spur einer durch den Fall veranlassten Verletzung. Das Kind hatte nach der Versicherung der Hebamme, der Schwester der Gebärenden und des Mannes während der Geburt nicht geschrien, und ist nach dieser demselben keine Luft eingeblasen worden.

Es ist also auch diese Reihe von Beobachtungen nicht sicher, und nicht vermögend, darauf einen Lehrsatz zu bauen, der das der Lungenprobe mit Recht zukommende Zutrauen schwächen soll.

Die 3te Reihe von Beobachtungen wurde an Leichen von Kindern angestellt, die todt, ja schon in Fäulniß übergegangen aus der Gebärmutter genommen wurden. Ich weiß nicht, ob mehrere Fälle dieser Art bekannt geworden sind; ich wenigstens kenne nur jenen von Jäger<sup>1)</sup>,

---

1) *Dissertatio, qua casus, et annat. ad vitam foetus neogen. dijudic. etc.*

wo die Lunge eines Kindes, das schon in Fäulniß übergegangen, aus der Gebärmutter geschnitten wurde, auf dem Wasser schwamm. Ich muß gestehen, daß mich dieser Fall, da er meinen Erfahrungen so sehr entgegensteht, im ersten Augenblicke in einige Verlegenheit brachte. Da aber Herr Professor Fleischmann<sup>2)</sup> in Erlangen die Beobachtung, daß ein Kind, bei dem die Haut, wie bei einem hohen Grade von Fäulniß, vom Körper gestreift werden konnte, bei der Geburt doch noch Athmens- und Körperbewegungen vernahm; und Orfila<sup>3)</sup> die Bemerkung gemacht hat, daß Scheintode bisweilen einen fauligen Geruch an sich haben können, der ihnen angeboren eigen ist, daß sich auf ihrer Haut bisweilen Flecken befinden, die mit denen der Fäulniß große Aehnlichkeit haben, und daß es also Fälle gebe, in denen die gewöhnlichen Merkmale der Fäulniß zur Bestimmung des wirklichen Todes nicht zureichen; so ist ja auch hier die Möglichkeit nicht benommen, daß das Kind bei Jaeger, ob es gleich die gewöhnlichen Merkmale der Fäulniß an sich trug, beim Herausnehmen nur scheinodt gewesen sey, und also unbemerkt ein- oder einige Male, wenn auch nur unvollkommen, Luft habe einathmen können. Wohl mag man diese hier gegebene Erklärung für spitzfindig, ja gewagt erklären; allein meine feste Ueberzeugung, gestützt auf meine vielfältigen, in Bezug auf die Vermeidung von Täuschung mit der größten Genauigkeit angestellten Versuche bestimmen mich, zu behaupten, daß, wie in diesem Jaegerschen, auch in allen übrigen Fällen die Fäulniß die Schwimmfähigkeit der Lunge nicht begründet habe, und daß hier jedesmal ein Irrthum zum Grunde gelegen habe.

---

2) Henke's Lehrbuch der gerichtlichen Medicin. §. 572.  
Anmerkung.

3) *Leçons de Médecine légale.*



Es sind sonach alle bisher bekannt gewordenen Beobachtungen und Versuche aus obigen Gründen nicht vermügend, die Verlässigkeit der Lungenprobe anzutasten, und es müssen dieselben, wenn sie über die Schwimmfähigkeit fauler Lungen Aufschluss ertheilen sollen, mit solcher Genauigkeit angestellt werden, daß über die Möglichkeit des vorher geschehenen Athmens auch nicht der geringste Verdacht obwalten darf.

Herr Professor Maier<sup>4)</sup> in Bonn hat hierüber eine Reihe von Versuchen mit vieler Umsicht und Genauigkeit angestellt. Diesen will ich hier auch die meinen, an mehr als 80 Thieren und Kindseichen gemachten Beobachtungen anschließen, ob sie gleich mit jenen nicht gleiches Resultat liefern, wovon der Grund darin liegen mag, daß auch Maier in vielen Fällen nicht die gehörige Vorsicht gebrauchte, und ausserdem zu seinen Versuchen neugeborene Kinder wählte, von denen er nicht vollkommen überzeugt war, ob sie nicht vorher schon geathmet hatten.

Vor allem muß ich aber, um ermüdende Wiederholungen zu vermeiden, bemerken:

1) daß ich bei allen an Thieren angestellten Versuchen, nachdem der Unterleib der Mutter geöffnet, die Gebärmutter unterband, und mit den darin eingeschlossenen Jungen mehrere Tage liegen ließ, bis ich überzeugt war, daß die Thiere wirklich abgestorben, und also nicht mehr vermügend waren, Luft in die Lunge zu ziehen. Jetzt wurde die Gebärmutter unter Wasser gebracht, die Jungen herausgenommen, hier die Brust geöffnet, und die Lungen hervorgeholt. Wo es sich thun ließ, blieb die Mutter ungeöffnet so lange liegen, bis deren Körper ganz in Fäulnis übergegangen war, und nachher wurde ebenso, wie oben verfahren. Gebraucht man diese Vorsicht nicht, und

---

4) *Dissertat. praecipua experimenta de effect. putredin.*

öffnet man die Gebärmutter bald nach dem Tode der Mutter, so bekommt man kaum eines der Jungen, das zu dem Experimente zu gebrauchen wäre; denn während man damit beschäftigt ist, einem derselben die Luftwege zu schließen, was nicht schnell genug geschehen kann, athmen und schreien die übrigen, sobald nur die Luft durch die Oeffnung der Gebärmutter eindringt.

2) Dafs ich die Lungen, bevor ich sie zu weitem Versuchen verwandte, jedesmal zuvor erst in reines Wasser legte, um mich aus dem Niedersinken von dem nicht geschehenen Athmen zu überzeugen, obgleich dies keinen gemeingültigen Bewels liefert; indem Lungen, die unvollkommen geathmet haben, im ganzen zu Boden sinken können, in Stücken zerschnitten einzeln schwimmen, was doch mit einer Lunge, die man zu dem in Frage stehenden Versuche weiter benützen will, nicht geschehen darf. In jenen Fällen aber, wo mehrere Jungen im Fruchthälter zugegen waren, brachte ich die Lunge eines derselben, in kleine Stücke zertheilt, in das Wasser, und mufs bemerken, dafs weder diese noch jene, bei allen zu meinen Versuchen gewählten Thieren, auf dem Wasser schwammen,

3) Dafs ich die in Fäulniß übergegangenen Lungen, es mochte diese im Wasser, in der Erde, oder an der freien Luft erfolgt seyn, immer erst wieder in ein Gefäfs mit reinem Wasser brachte, ein Umstand, der bei diesen Versuchen von grossem Belange ist, indem bei Lungen, die im Wasser faul geworden, die Schwimmfähigkeit durch dieses, ebenfalls zersezte, und mit vielen fremden Theilen verunreinigte Wasser begünstigt wird.

4) Alle Lungen blieben so lange den zerstörenden Einflüssen ausgesetzt, bis die Fäulniß an ihnen so weit vorge-schritten war, dafs dadurch das Gewebe derselben an allen Stellen seine natürliche Beschaffenheit verloren hatte, wo

dann, so wie vorher einmal schon, mit ihnen die Schwimmprobe angestellt wurde.

### V e r s u c h e.

1) Eine trüchtige Hündin wurde 6 bis 8 Tage vor der Wurfzeit durch Blausäure getödtet, und in einen Düngerhaufen vergraben. Nach 5 Tagen war der Körper schon in einem hohen Grade von der Fäulniss ergriffen. Die 7 Jungen aber, die noch 4 Tage länger im Fruchthälter eingeschlossen im Freien gelegen waren, trugen nur geringe Spuren der Zerstörung an sich, und die Lungen derselben waren noch ganz unversehrt. Zwei derselben wurden an die Stelle, wo die Mutter zuvor gelegen, vergraben, zwei an einem sonnigen Orte 1 Fuß tief in die Erde, und die beiden übrigen in ein Gefäß mit Wasser gelegt, und an die Sonne gestellt. Die beiden ersten waren schon am 5ten Tage, die in die Erde vergrabenen am 9ten, und die beiden letztern am 11ten Tage ganz in Fäulniss übergegangen. Alle, wohl gereinigt, sanken ganz, und in Stücke getheilt im reinen Wasser zu Boden.

2) Ein trüchtiges Schwein crepirte einige Tage vor der Wurfzeit. Die 8 Jungen zeigten, als sie am 5ten Tage aus dem Uterus genommen wurden, nur einen geringen Grad von Fäulniss, und die Lungen derselben hatten ein noch ganz gesundes Aussehen. Drei derselben wurden unbedeckt der Sonne ausgesetzt, zwei in die Erde vergraben, und zwei in das Wasser gelegt. Die der Sonne ausgesetzten waren am 3ten Tage schon mumienartig eingetrocknet, so daß sie sich theilweise in Stücke brechen ließen, und erst, als sie einige Zeit im Wasser lagen, aufquollen, und Luftbläschen in Menge an die Oberfläche des Wassers austießen. Die in die Erde vergrabenen waren am 5ten Tage schon im hohen Grade faul, mit Maden besetzt, und stellenweise in eine matschige Masse umgeschaffen. Die beiden

bestern, am 11ten Tage gleichfalls von der Fäulnis zerstört, sanken, wie die übrigen ganz, und theilweise im Wasser unter.

3) Ein Metzger schlachtete eine fette Kuh, und fand in dem Fruchthälter einen Foetus, der ohngefähr zur Hälfte angetragen seyn mochte. Der Fruchthälter wurde ungeöffnet in einem Zuber unter Wasser gebracht. Nach 5 Tagen wurde die Lunge herausgenommen, und in eine, der Sonne ausgesetzte Mistpfütze gelegt. Am 9ten Tage war sie ganz in Fäulnis übergegangen, sank aber ganz und theilweise im Wasser zu Boden. Nur ein kleiner Theil am Rande des obern rechten Lappens strebte nach oben, erhielt sich aber, abgeschnitten, nicht an der Oberfläche, sondern sank langsam in die Tiefe, ohne jedoch den Boden zu berühren. Dies Verhalten zeigte er auch dann noch, als er durch Druck von der anklebenden Luft befreit worden war.

4) Eine Frau kam mit Zwillingen nieder. Das 2te Kind wurde, nachdem das Kindswasser längst abgeflossen war, 8 Tage nach dem ersten geboren, und war so stark in Fäulnis übergegangen, daß bei der geringsten Gewalt schon die Theile des Körpers von einander getrennt werden konnten. Die Lunge, die ebenfalls schon Spuren der Fäulnis an sich trug, wurde noch 4 Tage lang in einem Gefäße mit Wasser der Sonne ausgesetzt. Nach dieser Zeit war sie ganz faul geworden. Gereinigt, und in ein Gefäß mit reinem Wasser gebracht, sank sie ganz, und in kleine Stücke getheilt zu Boden.

5) Ein trächtiges Kaninchen wurde getödtet, und der noch geschlossene Fruchthälter in ein Gefäß mit Wasser gebracht. Nach 4 Tagen wurde er geöffnet, und die Lungen aus den Jungen, sechs an der Zahl, herausgenommen. Zwei derselben wurden in die Erde vergraben, und vier in einem Gefäß Wasser in die Sonne gestellt. Die beiden erstern waren am 5ten Tage schon ganz faul, und mit Ma-

den besetzt. Gereinigt, und in reines Wasser gebracht, sanken sie ganz, und theilweise zu Grunde. Die letztern wurden am 11ten Tage zu diesem Versuche herausgenommen, und lieferten ein gleiches Resultat.

6) Eine Hündin wurde vom Jäger erschossen, und erst 8 Tage nachher, wo sie schon in Fäulniß übergegangen war, beim Kleemähen gefunden. Die 8 Jungen, welche im Fruchthälter eingeschlossen lagen, trugen gleichfalls schon Spuren der Fäulniß an sich. Die noch ganz unversehrten Lungen wurden herausgenommen, und sämmtlich in eine Mistpfütze gelegt. Am 11ten Tage, wo sie schon ganz faul waren, so zwar, daß eine derselben ganz wie Breizerfloß, und also zu diesem Versuche nicht verwendet werden konnte, wurden sie in ein Gefäß mit reinem Wasser gebracht, wo sie ganz, und in Stücke zertheilt zu Boden sanken. Jene der Mutter schwamm nach eingetretener Fäulniß, wie auch natürlich, oben.

7) Eine trächtige Ziege kam zum Werfen, und crepirte, als das erste Junge geboren war. Sie wurde in einen Teich geworfen, und erst nach 5 Tagen wieder herausgenommen. Die Lungen der drei noch im Fruchthälter eingeschlossenen Jungen wurden in ein Gefäß mit Wasser gelegt, wo sie sogleich untersanken. Hier blieben sie so lange der Sonne ausgesetzt liegen, bis sie in Fäulniß übergegangen waren. Herausgenommen, und in ein anderes Gefäß mit Wasser gebracht, sanken sie, wie auch jene des todtgeborenen vor der Fäulniß, ganz und theilweise zu Grunde.

8) Ein Feldhase wurde in einem Kornacker von den Schnittern in einem Zustande der gänzlichen Fäulniß gefunden. Die fünf schon ausgebildeten Jungen, welche derselbe in dem Fruchthälter trug, waren ebenfalls schon stark in Fäulniß übergegangen, die Lungen derselben aber nur an einigen Stellen noch mehr oder weniger unversehrt geblieben. Sie wurden noch 5 Tage an einen sonnigen Ort ge-

legt, und täglich öfter mit warmen Wasser besprengt. Sie wurden nun, da sich an ihnen keine Spur des natürlichen Gewebes mehr zeigte, zu dem Versuche mit der Lungenprobe verwendet, wo sie das aus allen bisherigen Versuchen erhaltene Resultat gaben.

9) Die Lunge eines todtgebornen, 6 monatlichen Kindes sank, als sie durchaus durch die Fäulniss zerstört war, ganz und theilweise zu Boden.

10) Eine trächtige Hündin wurde einige Tage vor der Wurfzeit getödtet, und blieb 6 Tage lang zur Sommerszeit im Freien liegen. Nach Verlauf dieser Zeit wurden die 11 Jungen herausgenommen, und in einem der Sonne ausgesetzten Düngerhaufen vergraben. Nach 14 Tagen waren die Körper und alle Eingeweide ganz in Fäulniss übergegangen. Die Lungen, Leber und Milz sanken ganz, und in kleine Theile zerlegt im Wasser unter.

11) Eine trächtige Hündin wurde von den Holzarbeitern schon ganz verfaut, und von den Raubthieren halb verzehrt in einer Hasenschlinge gefunden. Die 9 Jungen, welche noch unverseht im Fruchthälter eingeschlossen lagen, waren in einem hohen Grade von der Fäulniss ergriffen. Die Lungen derselben sanken jetzt und nach 8 Tagen, wo sie ganz faul geworden, im Wasser zu Boden.

Ich unterlasse es, um die Leser nicht zu ermüden, meine übrigen Versuche, welche die hier angeführten an der Zahl übertreffen; hier anzuschließen; um so mehr, da sie bei derselben Behandlung gleiche Ergebnisse lieferten. Bemerken muß ich nur noch, daß ich bei der Mehrzahl der Thiere, die ich zu meinen Versuchen gebrauchte; auch die Leber und Milz der Fäulniss preis gab, mit ihnen, wie mit den Lungen in jeder Periode der Fäulniss die Schwimmprobe aufstellte, und fand, daß auch diese beiden Organe dadurch nicht, wie man es doch behauptet, die Schwimm-

fähigkeit erlangten, sondern wie die Lungen gleichfalls immer im Wasser zu Grunde gingen.

Diese meine Versuche, so wie jene von andern schon bekannt gewordenen, in so weit sie mit den meinigen übereinstimmen, beweisen zur Genüge, daß eine Lunge durch die Fäulniß, ob sich gleich in ihr Luft entwickelt; nicht schwimmfähig werde, und daß sonach hier ein Umstand obwalten müsse, der es verhindert, daß dieselbe in ihrem Verhalten zum Wasser dem oben angeführten physikalischen Gesetze folge. Diesen Umstand aufzufinden, wird wohl nicht schwer halten. Verfolgen wir einmal den Proceß der Fäulniß, wie er allmählig das Gewebe der Lunge ergreift. In den ersten beiden Tagen wird die oberste Schichte derselben,  $\frac{1}{2}$  Zoll dick, durch die Fäulniß zerstört, schwillt auf, besetzt sich mit Luftbläschen, die bei der leisesten Berührung größtentheils verschwinden, und wie die übrigen bleibenden, etwas Luft und eine jauchigte Flüssigkeit enthalten. Die ganze übrige Lunge ist jetzt noch ganz unverändert, und sinkt in ein Gefäß mit Wasser gebracht, in demselben zu Boden, eben weil fast die ganze Lunge noch ihre ursprüngliche compacte Structur besitzt. In den beiden folgenden Tagen, oder nach Umständen später, wird die nächste  $\frac{1}{2}$  —  $\frac{1}{4}$  Zoll breite Schichte der Lungensubstanz von der Fäulniß ergriffen, und zwar in demselben Grade, wie früher die obere; dagegen diese in ihrem Gewebe so zerstört, daß sich daraus eine breiige, unter dem Drucke leicht verfließende Masse bildet, die nicht mehr mit Luftbläschen besetzt ist, und abgenommen im Wasser sehr schnell zu Boden fällt. Bringt man eine so weit zerstörte Lunge in das Wasser, so sinkt sie weit schneller, als im natürlichen Zustande zu Boden, weil der größte Theil derselben noch die natürliche, nicht schwimmfähige Structur besitzt, und die oberste Schichte durch die Zerstörung schwerer, als sie es vor der Fäulniß gewesen, geworden ist. Aus diesen bei-

den Perioden bekümmet man gewöhnlich faule Lungen zur Untersuchung. Zwei bis vier Tage später wird die dritte Schichte von der Fäulniß befüllt, während die nächstvorhergehende in eine breiige Masse umgeschaffen wird, und die oberste in eine dicke schwarze Jauche zerfließt, oder von den Maden in wenigen Stunden verzehrt wird. So schreitet auf diese Weise die Fäulniß schichtenweise in 5 bis 6 Perioden vorwärts, bis nach 10 bis 15 Tagen davon die ganze Lunge ergriffen, dann aber auch schon wenigstens  $\frac{1}{2}$  derselben ganz zerstört, oder von den Maden verzehrt ist. Je weiter nun die Fäulniß vorgeschritten, um so weniger kann sie aus obigen Gründen auf dem Wasser schwimmen. Man darf sich demnach, wenn von einer faulen Lunge die Sprache ist, nicht vorstellen, daß dieselbe durchaus gleichmäßig von der Fäulniß ergriffen, und mit Luft angefüllt sey; sondern es verhält sich dies nach meinen Versuchen und Beobachtungen auf die oben angegebene Weise. — Daher kommt es denn auch, daß die faule Lunge anfangs, wo die Fäulniß zu beginnen pflegt, etwas aufschwillt, später aber wieder auf das frühere Volumen zusammensinkt, oder oft noch kleiner und schwerer wird, als sie im natürlichen Zustande gewesen; nicht das aufgeblasene, schwammartige Ansehen hat; sich nicht bovistartig anfühlt, sich matschig schneidet, und bei dem Schneiden nicht das knisternde Geräusch giebt, wie Lungen, die Luft enthalten.

Es ist solach der Einwurf, daß die Fäulniß die Lunge schwimmfähig mache, und dadurch die Verlässigkeit der Lungenprobe trübe, durchaus ungegründet.

Möchten doch recht viele Aerzte diese Versuche wiederholen, und sich dadurch von der Wahrheit dieser hier ausgesprochenen Behauptung überzeugen.

#### ad II. Das Lufteinblasen.

Dieser Umstand ist es vorzüglich, der großen Zweifel gegen die Verlässigkeit der Lungenprobe erregt hat; denn



es werden wohl wenige Fälle in Praxi vorkommen, wo nicht entweder die Inquisitin selbst das Lufteinblasen verschützt, oder es der Anwalt anregt. Ist es nun erwiesen, daß bei dem Lufteinblasen Luft in die Lunge gelangt, und diese dadurch die Fähigkeit erhält, auf dem Wasser zu schwimmen, so ist aus obigem Grunde die Lungenprobe allerdings in ihrer Grundfeste erschüttert und nicht vermögend, in einem gegebenen Falle über das Leben des Kindes nach der Geburt einen vollgültigen Beweis zu liefern. Zwar haben sich die Vertheidiger der Lungenprobe viel Mühe gegeben, diesen Einwurf zu entkräften; allein sie haben, wie man zu sagen pflegt, den Gaul von hinten aufgezäumt; nämlich damit angefangen, Kriterien aufzufinden, wodurch man die eingeblasene Luft von der eingeathmeten zu unterscheiden vermöge, statt damit zu beginnen, vorerst doch einmal zu untersuchen, ob denn auch wirklich durch das Lufteinblasen Luft in die Lunge gelange, und diese Störung in der Beurtheilung eines gegebenen Falles veranlassen könne?

Ich habe in dieser Zeitschrift \*) schon einmal diesen Gegenstand in einer andern Beziehung zur Sprache gebracht, und will hier nur kurz, was sich von dort hieher bezieht, wiederholen, und meine neuen Versuche und Beobachtungen beifügen.

Das Verfahren, Luft in die Lunge zu blasen, ist gewiss das älteste Mittel zum Wiederbeleben der Scheintodten, das bis zur Gegenwart noch in Anwendung kömmt, und fast allgemeines Zutrauen genießt. Erst in neuerer Zeit haben drei französische Aerzte, Magendie, Leroy und Düme-

---

\*) Versuche und Erfahrungen über einige Gegenstände der medicin. Polizei, II. das Lufteinblasen bei Scheintodten.

Duméril \*) das Nachtheilige dieses Verfahrens einsehen gelernt, und sich, durch ihre Versuche und Beobachtungen geleitet, sehr bestimmt gegen dasselbe erklärt. Es haben dieselben verschiedenen Thieren: Katzen, Hunden, Ziegen, Schaafe etc., Luft eingeblasen und gefunden, daß nur wenige diesen Versuch überlebten; ferner, daß bei solchen Individuen, die noch nicht geathmet hatten, nach diesem Versuche nur bei jenen Luft in den Lungen gefunden wurde, bei welchen man diese durch einen Einschnitt in die Luftröhre, nicht aber bei jenen, denen sie durch die Mundhöhle eingeblasen wurde. Das Ergebniß dieser Betrachtungen nun veranlaßte mich, auch selbst über diesen in mehrfacher Beziehung so wichtigen Gegenstand weitere Versuche anzustellen, aus denen ich folgendes Resultat gewann.

Es gelangt bei dem Lufteinblasen, es mag dies mit dem Munde, oder mittelst eines Instruments geschehen, keine Luft in die Lunge; sondern es wird dieselbe entweder zurück durch die Mund- und Nasenhöhle nach aussen, oder über den Kehldeckel hinweg durch die Speiseröhre in den Magen getrieben. Wird sie bloß mit dem Munde eingeblasen, so dringt sie in keinem Falle weiter, als bis zu jener Stelle der Zungenwurzel, die immer fest an den Gaumen angeschlossen liegt; nimmt man aber einen Blasebalg, oder sonst ein Werkzeug zu Hülfe, dessen zugespitzte Röhre man über die Zungenwurzel hinweg bis an den Kehlkopf hinabführen kann, so drückt die gewaltsam angetriebene Luft den Kehldeckel fest an den Kehlkopf, verschließt sich dadurch selbst den Zugang zu den Lungen, und wird sonach gezwungen, einen von den oben angegebenen Wegen einzuschlagen. Wird jedoch die Luft mit großer Gewalt und in der Richtung eingetrieben, daß der ganze

---

\*) Froriep's Notizen über Natur und Heilkunde Nr. XV. und Hecker's literar. Annalen etc. Juli 1829.

Strom derselben die Mitte des Kehldeckels trifft; oder wird die Röhre des Instruments beim Einführen sehr stark auf den Kehldeckel aufgestoßen, so kann es zwar geschehen, daß derselbe sich nach innen einschlägt, und in den Kehlkopf hineinsinkt, Luft gelangt deshalb doch nicht durch die Luftröhre in die Lunge, selbst wenn man die Röhre noch tiefer und über den einwärts gebeugten Kehldeckel hinabschiebt; weil die Röhre, in dieser Richtung eingebracht, mit ihrer Mündung an der vordern Wand des Kehlkopfs zu liegen kommt, und durch die häutigen Theile derselben verschlossen gehalten wird. Nur in dem einzigen Falle, wo es einem gelingt, die Spitze der Röhre zur Seite des Kehldeckels zwischen diesem und dem obern Seitenrande des Kehlkopfs ein, und gegen die Mitte des Kehlkopfs in die Luftröhre hinabzuführen, wäre es vielleicht noch möglich, etwas Luft in die Lunge zu bringen, was jedoch bei Todten sehr schwierig, bei Lebenden unausführbar ist.

Alles dieses nun habe ich durch eigene vielfache Versuche an Thieren kennen gelernt. Ich habe nämlich Hunden, Schweinen, Katzen, Schaafen, Kindsleichen etc. mittelst eines Blasebalgs mit der größten Gewalt, mehr Luft eingeblasen, als eine gesunde Lunge fassen kann, diese aber nachher bei der Untersuchung nicht anders gefunden, als jene, in die keine Luft eingeblasen worden war. Ich habe ferner neugeborenen Kindern und Thieren, die zuvor nicht geathmet hatten, theils mit dem Munde, theils mittelst eines Instruments Luft eingeblasen, die Lunge aber nachher nicht schwimmfähig, ja nicht einmal eine Spur von Luft in den Zellen derselben gefunden. Ich habe bei mehreren Thieren die Luftröhre an einer Stelle, die zwischen der Theilung derselben und dem Kehlkopfe in der Mitte liegt, ganz entzwei geschnitten, und während des Lufteinblasens keine Luft aus der Mündung des obern Stückes dringen sehen; ja nicht einmal die leichtesten Körper (eine Flaum-

feder, ein Haar, vor die Oeffnung gehalten) kamen dabei in Bewegung. Ich habe einem Feldhasen, einigen Kaninchen und mehreren Katzen die Brust geöffnet, die Lunge bloß gelegt, und diese auch bei dem gewaltsamsten Lufteinblasen sich nicht ausdehnen und bewegen sehen, wenn man die durch das Aufblasen der Speiseröhre hervorgerufene Bewegung ausnimmt, die als eine bloß mitgetheilte hier nicht berücksichtigt werden darf. Nur ein einzigesmal bemerkte ich eine eigenthümliche Bewegung der Lunge und Ausdehnung mehrerer Zellen durch die eingetriebene Luft bei einem alten Kaninchen, bei dem ich während des Lufteinblasens mittelst einer Röhre die Zunge ungewöhnlich stark aus dem Munde hervorzog, eine Manipulation, die natürlich beim Wiederbeleben eines Scheintodten nicht in Anwendung kommen wird und darf.

Bei allen diesen meinen vorgenannten Versuchen, die einzeln anzuführen, ich nicht für nöthig erachte, ging die Luft in die Speiseröhre, und ahmte durch das abwechselnde Ausdehnen und Zusammensinken die Luftröhre-Bewegung, und sonach das Athmen täuschend nach; oder sie drang durch Mund- und Nasenhöhle wieder hervor; oder sie sammelte sich bei verschlossener Mund- und Nasenöffnung in der Mundhöhle bis zur Ueberfüllung an, und machte so das weitere Eindringen unmöglich. Nur einmal, wo ich die Röhre zur Seite des Kehlkopfs zwischen dessen obern Rande und dem Kehldeckel ein und gegen die Mitte gerichtet in die Luftröhre hineinführte, gelang es mir, Luft durch dieselbe und aus der künstlichen Mündung hervor zu treiben, aber doch nur so unbedeutend, daß eine vorgehaltene Flaumfeder dadurch kaum merklich bewegt wurde.

Um das Eindringen der Luft in die Speiseröhre zu verhindern, und dieselbe zu zwingen, in die Luftröhre

hinabzugleiten, schlägt Cullen\*), oder vielmehr Monro vor: durch einen Druck auf den Ringknorpel die Luftröhre so an die Speiseröhre anzudrücken, daß dadurch letztere geschlossen werde, ohne daß sich dadurch das Volumen ersterer verringere. Durch dieses Verfahren wird man aber schon aus dem Grunde den beabsichtigten Zweck nicht erreichen können, weil es sich auf eine ganz irrige Folgerung stützt; indem ja die Luft blos deshalb durch die Speiseröhre, und nicht durch die Luftröhre geht, weil ihr der Zugang zur letztern versperrt ist, und umgekehrt deshalb nicht in die Luftröhre gelangt, weil sie die Speiseröhre passiren kann. Dies heissen mich wenigstens meine, nach folgender Ordnung angestellten, Versuche behaupten.

1) Einem Kaninchen, dreien Hunden, die sämmtlich vorher nicht geathmet hatten, wurde nach der von Monro gegebenen Vorschrift während des Lufteinblasens ein Druck auf den Ringknorpel angebracht, und dadurch die Speiseröhre so zusammengedrückt, daß eine Sonde, nach allen Richtungen eingebracht, nicht über diese, auf solche Weise geschlossene, Stelle hinweggeschoben werden konnte. Die nun eingeblasene Luft drang zwar nicht in die Speiseröhre, aber eben so wenig durch die Luftröhre, sondern sie sammelte sich in der Mundhöhle an und trat, nach Eröffnung derselben, nach aussen. In einigen Fällen entwich während des Einblasens die Speiseröhre dem Drucke, glitt nach einer Seite aus, und die Luft drang, wie vor dem angebrachten Drucke, durch diese in den Magen.

2) Zweien todt aus dem Fruchthälter genommenen Hunden wurde die Speiseröhre unterbunden, dann Luft eingeblasen, die aber eben so wenig, als im vorigen Falle, in die Lunge drang.

---

\*) Anfangsgründe der Arzneiwissenschaft. B. III. S. 320.

3) Mehreren jungen Katzen schnitt ich vor dem Luft-einblasen den Kehlideckel ab, und stellte so den freien Zugang zu der Luftröhre in die Lunge her. Als jetzt Luft eingeblasen wurde, drang dieselbe größtentheils in die Lunge, obgleich auch die Speiseröhre einen Theil derselben aufnahm; ein Beweis, daß der Kehlideckel allein es ist, der unser Bemühen, Luft in die Lunge zu bringen, vereitelt. Die Röhre des Blasebalgs hinter dem, mit dem Finger zurückgeschlagenen Kehlideckel in die Luftröhre hinabzuschieben, wie Cullen \*) es will, möchte wohl in den meisten Fällen, besonders wenn, was meistens geschieht, Ungeübte oder Layen das Manöver vornehmen, nicht wohl auszuführen seyn, und wird bei verheimlichten Geburten gewiss niemals versucht werden. Mir wenigstens gelang es bei meinen zu diesem Zwecke angestellten Versuchen niemals.

4) Einem alten Hunde wurde der Pförtner am Magen unterbunden, die Luftröhre abgeschnitten, und dann mittelst einer, durch die Nase eingeführten, Röhre Luft eingeblasen. Magen und Speiseröhre füllte dieselbe an, drang aber nachher nicht durch die Luftröhre, sondern durch die Mundhöhle nach aussen.

Ist es nicht möglich, durch ein Instrument Luft in die Lunge zu bringen, um wie viel weniger mag dies durch das Einblasen mittelst des Mundes gelingen. Wer es mit angesehen hat, wie Hebammen und andere das Lufteinblasen mit dem Munde betreiben, wird keinen Augenblick anstehen, zu behaupten, daß auf diese Weise keine Luft in die Lunge getrieben werden kann, wenn es auch ausserdem mit keinem Hindernisse und mit keiner Schwierigkeit verknüpft wäre. Und so lehrt es denn auch die Erfahrung.

1) Ich wurde zu einer Geburt gerufen, wo eine Ge-

---

\*) L. c.

bärende ein Zwillingsspaar zur Welt brachte. Da die beiden Kinder kein Leben äusserten, so wurde ihnen von der Hebamme und den Umstehenden durch den Mund Luft eingeblasen. Nach dem Tode wurden die Lungen in das Wasser gebracht, und sie sanken ganz und in Stücken zu Boden.

2) Einem durch die Wendung todt zur Welt gebrachten Kinde wurde unter andern Rettungsversuchen mit dem Munde mehrmals stark Luft eingeblasen. Als nach dem Tode die Lunge untersucht wurde, fand man an ihr keine Erscheinung, welche auf den Eintritt der Luft in dieselbe hätte schliessen lassen können.

3) Eine Bäckersfrau wurde von der Geburt überrascht. Das Kind fiel 3 Schuh hoch auf einen gepflasterten Boden, und blieb, aller Rettungsversuche ungeachtet, todt. Obgleich nun die Mutter behauptete, dem Kinde mehrmals mit dem Munde Luft eingeblasen zu haben, so sanken doch die Lungen ganz und theilweise im Wasser zu Boden.

4) Eine ledige Wäscherin, die schon drei noch lebende Kinder geboren hatte, gebar diesmal ohne Zeugen. Sie gab vor, sie sey auf dem Abtritte, nach einigen vorausgegangenen leichten Wehen, von der Geburt überrascht worden, wobei das Kind mit der Nachgeburt schnell aus den Geburtstheilen hervor, und 4 Schuh hoch in die Kloake binahgestürzt sey. Als sie dieses gewahr worden, habe sie ihre Hausfrau gerufen, nach der Hebamme geschickt, und unterdessen das Kind herausgeholt, und an ihm die nöthigen Rettungsversuche, besonders das Lufteinblasen mit dem Munde, vorgenommen. Als die Hebamme herbei kam, setzte diese alle früher schon angewandten Belebungsversuche fort, die aber den beabsichtigten Zweck nicht erreichten. Nach dem Tode fand man die Lunge in einem Zustande, der weder auf Athmen, noch auf geschehenes Lufteinblasen schliessen liess.

So sprechen die aus meiner Erfahrung gewonnenen Fälle, und mit ihnen stimmen die an todtgeborenen Thieren angestellten Versuche vollkommen überein.

Theorie sowohl, als diese meine Erfahrungen und vielfachen Versuche berechtigen zu dem Schlusse, dafs weder die durch ein Instrument, am allerwenigsten die durch den Mund eingeblasene Luft in die Lunge gelangen; dafs ferner dieser Umstand, wenn er in einem gegebenen Falle vorgeschützt wird, bei der Beurtheilung durchaus keine Berücksichtigung verdiene, sonach auch nicht vermügend sey, das der Lungenprobe mit Recht zukommende Zutrauen zu schmälern.

### Ad III. Krankhafte Windgeschwülste.

Die Gegner der Lungenprobe selbst scheinen auf diesen Einwurf kein besonderes Gewicht zu legen, obgleich nach meinen hierüber angestellten Versuchen krankhafte Windgeschwülste auf die Untersuchung durch die Lungenprobe in einem hohen Grade störend einwirken können.

### Versuche.

1) Zwei kleine Fischblasen wurden mit Luft gefüllt, und in die beiden Lungenflügel eines Kindes, das vorher nicht geathmet hatte, gebracht. In ein Gefäfs mit Wasser gelegt, schwammen sie auf der Oberfläche, sanken aber, ohne diese, ganz und theilweise zu Boden.

2) Ich füllte den Darm einer Ratte mit Luft, und brachte ihn nach verschiedener Richtung in und an die Lunge eines jungen Schaafes, das todt geboren worden war. In ein Gefäfs mit Wasser gelegt, schwamm sie auf der Oberfläche, so zwar, dafs nur einzelne Theile nach unten strebten. Nach Entfernung der Luftbehälter sanken alle Theile der Lunge vereint und getrennt zu Grunde.

3) Eine mit Luft gefüllte Fischblase wurde in den rechten Lungenflügel eines todtgeborenen Kindes gebracht,



und die ganze Lunge in das Wasser gelegt. Der linke Flügel sank zu Boden, rifs den rechten mit sich hinab, bis ersterer zu Boden lag, wo sich dann letzterer oben über jenem frei im Wasser schwimmend erhielt. Nach Entfernung der Blase sank auch dieser zu Boden.

4) Die Lunge einer jungen Ziege, die nicht geathmet hatte, wurde am ganzen Rande mit dem von Luft angefüllten Darm zweier Ratten besetzt. In das Wasser gebracht, sank die Lunge mit und ohne diese Luftbehälter, im ersten Falle nur etwas langsamer, zu Boden.

5) Zwei Fischblasen wurden mit Luft gefüllt, und durch einen 3 Zoll langen Faden vereinigt. Auf diesen wurde die Lunge einer todt aus dem Fruchthälter genommenen jungen Katze gelegt, und in das Wasser gebracht. Sie sank, die Blasen mit sich fortziehend, bis zur Mitte des Gefäßes, und erhielt sich hier schwebend, bis man die Blasen abschnitt, wo sie zu Grunde ging.

Es ist demnach nicht in Abrede zu stellen, daß Lungen mit krankhaften Windgeschwülsten, die nach Chausier\*) doch nicht selten vorzukommen scheinen, wenn sie vorher auch nicht geathmet haben, im Wasser schwimmen können, und sonach in dieser Beziehung der Einwurf gegründet. Allein man kann ihn leicht umgehen, wenn man es nur nicht unterläßt, jede, besonders aber verdächtige Lungen auf diesen Fehler genau zu untersuchen, was um so leichter geschehen kann, da die gesunden Theile der Lunge im Wasser zu Boden sinken, während die auf diese Weise erkrankten sich durch das Schwimmen kenntlich machen, und dann näher untersucht werden können.

Ad IV. Das Athmen des Kindes vor und während der Geburt.

---

\*) *Leçons de médecine légale par M. Orfila.*

In keinem Gegenstande der Medicin stehen sich Theorie und Erfahrung so schroff entgegen, als gerade hier, wo es sich darum handelt, zu bestimmen, ob ein noch nicht gebornes Kind athmen und Luft in die Lunge ziehen könne. Nach den Gesetzen der thierischen Oekonomie und den Grundsätzen der gesunden Physiologie, kann ein Individuum nur dann Luft in die Lunge ziehen, wenn es die zur Erweiterung des Brustkastens und Ausdehnung der Lunge dienenden Theile frei bewegen kann, und der Luft der Zugang zu den Lungen nicht verschlossen ist. Wer nun von dem Baue der Geburtstheile, dem Vorgange der Geburt, von der Lage und Bewegung des Kindes während derselben die richtige Kenntniß hat, wird leicht einsehen, daß es unmöglich sey, daß ein Kind, von den Eihäuten, der Gebärmutter, oder den äussern Geburtstheilen noch umschlossen, athmen könne, eben weil wegen Mangel an Raum und Luft die obengenannten zum Athmen nöthigen Bedingungen nicht realisirt werden können; denn, so lange das Kind noch in den Eihäuten eingeschlossen liegt, ist ihm die Möglichkeit zum Athmen aus dem Grunde benommen, weil es von der äussern Luft ganz abgeschlossen ist. Sind einmal die Eihäute eingerissen, so ist wohl der Foetus nicht mehr so streng von der atmosphären Luft abgeschieden, dieser aber, wenn nicht besondere günstige Umstände obwalten, der Zugang zu den Lungen nicht weniger versperrt; indem, so lange wenigstens das Kind noch hoch im großen Becken steht, die äussern Geburtstheile genau, ja ich möchte sagen hermetisch, aneinanderschließen, wenn auch nicht durch die angeschwollenen Labien allein, doch durch die zwischenliegende Flüssigkeit, die weniger noch, als jene, den Durchgang der Luft duldet. Rückt der Kopf tiefer herab in das kleine Becken, und noch weiter vorwärts, so wird er auf diesem ganzen Wege, bis zu seinem Austritte aus den Geburtstheilen, so zusammengepresst, die

weichen Theile so fest an die Mund- und Nasenöffnung angeschlossen, daß selbst die gewaltsam andringende Luft sich den Eingang in die Lunge nicht erzwingen würde, um so weniger, da auch hier noch zu allem Ueberflusse die in Menge abgesonderte schleimige Flüssigkeit hindernd in den Weg tritt. Hat der Kopf das kleine Becken verlassen, oder ist er wohl schon geboren, so tritt die Brust in den engsten Raum, den sie auf diesem Wege zu passieren hat, und wird, wie früher der Kopf, so stark zusammengepresst, daß sie sich zum Zwecke des Lufteinschöpfens nicht erweitern kann, ohne welche Bedingung vollkommenes Athmen nicht möglich ist. Es ist also im Verlaufe der ganzen Geburt kein einziger Moment, in dem das Kind zum Athmen gelangen könnte, wenn es auch dazu ein Bedürfnis fühlen würde.

Einige hierüber angestellte Versuche und Erfahrungen mögen, ob sie gleich nicht viel beweisen, hier doch nicht nutzlos stehen.

1) Ein junger Hund, der nach der Geburt gelebt und geathmet hatte, wurde mit dem ganzen Kopfe wieder in die Mutterscheide gebracht, und zwar so, daß Brust und Hals frei lagen. Als ich ihn nach 11 Minuten herausnahm war er todt, indem während dieser Zeit kein Athmen erfolgt war. Dieser Versuch wurde, und zwar mit demselben Erfolge, später noch einmal wiederholt.

2) Zweien jungen Katzen wurde ein in Gummiwasser getauchter Hasenbalg so um den Kopf geschlagen, daß er Mund und Nase ohne Druck nur leicht bedeckte und die Luft vom übrigen Kopfe nicht abhielt. Es erfolgte bei ihnen einigemal fruchtloses Bemühen Luft zu schöpfen, aber kein wirkliches Athmen, und beide Thiere starben, nachdem sie vorher schon  $\frac{1}{2}$  Stunde gelebt und geschrien hatten, nach 12 Minuten.

3) Die Brust eines jungen Hundes, der  $\frac{1}{2}$  Stunde zu-

vor lebend geboten worden war, umschloß ich mit beiden Händen so, daß durch diesen Druck die Bewegung des Brustkastens gehindert werden mußte. Er hörte auf zu athmen, und starb nach 9 Minuten unter Convulsionen suffocatorisch.

4) Zwei Knaben gingen zusammen in den Wald, um Vogelnester zu suchen. Sie bestiegen zu diesem Zwecke einen Baum, der vom Hauptstamme aus gabelförmig in zwei Hauptästen aufgewachsen war. Beim Herabsteigen glitt der eine aus, fiel einige Schuh hoch herab, und blieb mit der Brust in benannter Gabel hängen. Er schrie um Hülfe, und war, bis der voran herabgestiegene andere Knabe aus der nächstgelegenen Mühle Leute herbei geholt hatte, schon gestorben. Es war keine Verletzung, und ausser der Zusammenpressung der Brust, wodurch das Athmen gestört wurde, keine andere Todesursache zugegen.

Wenn also ein Druck auf die äussern Luftwege und auf die Brust das Athmen bei Lebenden, denen dieses zum Bedürfnis geworden, aufheben kann; um wie viel mehr muß ein solcher dieses bei einem Kinde im Mutterleibe hinterhalten können, für das alle Umstände viel ungünstiger stehen, und das überdies dazu noch gar kein Bedürfnis fühlt.

Zwar kann man mir einwenden: der Druck auf die Luftwege und den Brustkasten kann allerdings, wie in den vorstehenden, auch in allen übrigen Fällen das Athmen aufheben; es ist aber damit noch nicht bewiesen, ob dasselbe Hindernis im gleichen Grade auf ein Kind, das sich noch unter der Geburt befindet, einwirke.

Wer sich einen richtigen Begriff von dem Drucke verschaffen will, den ein Kind bei seinem Durchgange durch die Geburtstheile zu erleiden hat, der bringe einmal in je-

ner Periode der Geburt, wo die Traibwehen schon eingetreten sind, seine Hand in die Gebärmutter, und er wird einsehen lernen, daß ein Kind zu dieser Zeit keine, weder Athmens- noch Körperbewegungen vornehmen könne, wenn er findet, daß die Geburtstheile mit solcher Kraft auf seinen Arm einwirken, daß sie sich auf denselben eindrücken, denselben so lähmen, daß er, unter dem Aufgebote aller Körperkräfte, ihn nicht von der Stelle zu bewegen vermag. Zwar sind die Wehen nicht fortwährend, und auch nicht immer in diesem Grade zugegen, und man sollte meinen, das Kind müßte ausser denselben vollen Spielraum in seinen Bewegungen haben; allein es befindet sich deshalb ausserdem noch in keiner bessern Lage, was schon aus dem Mifsverhältniß seines Volumens zu dem Umfange der Geburtstheile zu schliessen, noch mehr aber aus der zu Zeit der Ruhe vorgenommenen Untersuchung zu entnehmen ist, bei der man eine nicht unbedeutende Kraft aufbieten muß, wenn man die Hand zwischen den Kinds- und Geburtstheilen durchführen will, eine Kraft, die ein Kind in dieser Lage nicht aufbieten wird, und kann, am allerwenigsten dazu, um eine Function anzuheben, zu der es keinen Beruf, und kein Bedürfnis fühlt.

So lehrt uns die Theorie behaupten. Dieser entgegen stehen nun aus der Erfahrung eine Reihe von Beobachtungen von berühmten und so glaubwürdigen Männern, daß man in die Richtigkeit derselben keinen Zweifel setzen kann. Oslander<sup>1)</sup>, Ficker<sup>2)</sup>, Schmitt<sup>3)</sup>, Kna-

---

1) Denkwürdigkeiten, etc.

2) Beiträge zur Arzneiwissenschaft, etc. Heft II. S. 123.

3) Neue Versuche und Erfahrungen über die hydrostatische Lungenprobe.

pe<sup>4)</sup>), Siebold<sup>5)</sup>), Bredenoll<sup>6)</sup>), Thilenius<sup>7)</sup>) und Wiegand<sup>8)</sup>) haben solche Fälle bekannt gemacht.

Dafs diese Verschiedenheit zwischen Theorie und Erfahrung auch hier wieder nicht in der Natur der Sache gegründet seyn könne, sondern dafs zufällige Umstände in der Mitte liegen müssen, welche beide so weit getrennt erhalten, ist wohl nicht zu bezweifeln; um so weniger, da sich bei derlei Beobachtungen so leicht ein Irrthum einschleichen mufs, indem das Ohr, das diesem mehr, als jedes andre Sinnesorgan ausgesetzt ist, hier als Schiedsrichter auftreten soll. Sollen nun diese Beobachtungen den Gegnern der Lungenprobe das leisten, was sie von ihnen fordern, so müssen sie frei von aller Täuschung, frei von jeder Einmischung anderer, leicht zu übersehenden, Nebenumstände seyn, welche die Reinheit der Beobachtung nothwendig trüben müssen. Bei der weitem Verfolgung dieses Gegenstandes wird es sich finden, in wie weit diese Beobachtungen diese Probe bestehen.

Das Athmen des Kindes wurde in folgenden drei Abschnitten der Geburt vernommen:

- 1) vor dem Wassersprunge;
- 2) nach diesem bis zum Anstritte des Kopfes;
- 3) nach gebornem Kopfe.

Ad 1. Was das Athmen des in den Eihäuten noch eingeschlossenen Foetus anbelangt; so hat man dies längst schon als ein Märchen erklärt. Demohagenchtet haben in

4) Knap's und Hecker's krit. Jahrbücher der Staatsarzneikunde. B. II. Th. I.

5) Journal für Geburtshülfe. B. I. St. 3.

6) Ebendasselbst. B. III. St. 1.

7) Loder's Journal für Chirurgie. Bd. IV. St. 4.

8) Hamburger Magazin 1807. St. 1.

neuerer Zeit wieder einige Aerzte diese fabelhafte Behauptung in Anregung gebracht. Hesse<sup>9)</sup> will bei fünf Geburten bei derselben Frau vor dem Einreissen der Eihäute ein fremdes, hohlklingendes Geschrei gehört haben. Belclard<sup>10)</sup> behauptet, der Foetus mache, während er noch in den Eihäuten eingeschlossen liege, Athmensversuche; und Herr Professor Maier<sup>11)</sup> in Bonn stimmt ihm, durch seine Versuche geleitet, vollkommen bei. Letzterer öffnete nämlich eine trüchtige Katze, und reizte die mit den Eihäuten berausgenommenen Foetus gelinde mechanisch, wobei selbige Athmensbewegungen zeigten. Beim Oeffnen fand er *liquor amnii* in der Luftröhre.

Ich habe diese Versuche zweimal, einmal an einem trüchtigen Hunde, und einmal an einer Katze, kurze Zeit vor dem Werfen, in obiger Art wiederholt. Einige Foetus bewegten sich zwar, machten aber keinen Versuch zum Athmen, wenn man nicht das Bewegen des Mundes dahin rechnen will. Nach dem Tode fand ich weder in der Luftröhre, noch in den Lungen eine Spur von Schaafwasser.

Ich kann also nach diesen Versuchen schon, vorzüglich aber aus nachfolgenden Gründen behaupten, daß der Foetus, so lange er noch in den Eihäuten eingeschlossen, keine Athmensversuche mache.

a) Weil das Kind in dieser Periode mit der Mutter noch in viel zu enger Verbindung steht, noch ganz das Leben derselben lebt, folglich noch gar kein Bedürfnis zum Athmen fühlt.

2) Weil in dieser Zeit die Luft, das einzig nothwendige Anregungsmittel zum Athmen, nicht zu ihm dringen kann.

---

9) Ueber das Schreien der Kinder im Mutterleibe. 1818.

10) 11) Hufeland's Journal. Band 50. St. 3.

c) Weil es den weisen Anordnungen, wie sie die allgütige Natur allenthalben zeigt, gerade zuwiderläuft. Wie schlecht würde dieselbe für den Foetus gesorgt haben, wenn sie ihm das Vermögen ertheilt hätte, bei jedem angebrachten Reize, oder auch ohne diesen schon, Versuche zu machen, sich durch das Anheben des Athmens aus seiner Nahrungsverbindung mit der Mutter zu reißen, und dies gerade zu der Zeit, wo ihm noch keine andere Nahrungsquelle fließt, wodurch es sich nothwendig den Tod zuziehen würde. Um wie viel häufiger würden sich Fehlgeburten ereignen, und Kinder todt zur Welt geboren werden?

Gesetzt nun auch, es finde das Athmen bei dem noch in der Fruchtblase eingeschlossenen Foetus wirklich statt, so würde dies in einem gegebenen Falle die Untersuchung durch die Lungenprobe nicht stören, indem man ja in diesem Falle keine Luft, von der es in den Eihäuten ganz abgeschlossen ist, in den Lungen, sondern höchstens Schaafwasser in der Luftröhre findet, das gerade anzeigt, daß das Kind nach der Geburt nicht, sondern vor derselben geathmet habe. Dadurch allenfalls könnte dieser Vorgang Störung in die Beurtheilung eines gegebenen Falles bringen, daß das in die Luftröhre gezogene Schaafwasser bei den Athmensversuchen nach der Geburt der Luft den Zugang zu den Lungen versperrt, und zu dem irrigen Schlusse verleitet, das Kind habe, weil es nach dem Verhalten der Lunge nicht geathmet, auch nach der Geburt nicht gelebt. Da man aber aus den oben angegebenen Gründen und Versuchen das Athmen in den Eihäuten nicht zulassen kann, so wird auch dieser, Irrthum erregende, Vorfall sich nicht ereignen.

Ad 2. Das Athmen des Kindes während der Geburt, d. h. nach eingerissenen Eihäuten.



Die meisten Beobachtungen über das Athmen der Kinder während der Geburt fallen in diese Periode; sämmtlich aber bedürfen sie, so glaubwürdige und geachtete Männer auch die Beobachter derselben sind, noch einer strengen Revision, um so mehr, da sie sämmtlich von Umständen begleitet sind, die nothwendig Täuschung herbeiführen mußten. Durchgeht man nun alle hierüber bekannt gewordenen Fälle der Reihe nach, so lassen sie sich nach den damit verbundenen Umständen in folgende drei Klassen bringen.

a) Das Schreien oder geräuschvolle Athmen wurde in dem Augenblicke vernommen, wo manuelle Hülfe geleistet wurde.

b) Es war ohne diese manuellen Eingriffe gehört worden.

c) Das Kind war mit dem Kopfe, oder auch mit der Brust schon geboren.

Ad a) Das Athmen während der Untersuchung oder des Operirens mittelst der Hand.

Bringt der Geburtshelfer zu einem der beiden genannten Zwecke seine Hand durch die Geburtstheile bis zu dem Kinde, so kann bei der Bewegung des Arms die atmosphärische Luft durch den momentan gebildeten leeren Raum ein, und zu dem Munde des Kindes, wenn man in der Gegend desselben beschäftigt ist, geleitet werden. Steht nun das Kind noch hoch, im weitesten Räume des Beckens, so daß es seine Brust nach allen Seiten frei bewegen und erweitern kann, was bei zeitig vorgenommener Wendung oder Untersuchung gleich nach dem Einreißen der Eihäute immer der Fall ist, so ist ihm die Möglichkeit zum Athmen nicht benommen, obgleich es in der Wirklichkeit nicht so häufig, als es bisher beobachtet worden, vorkommt. Die  
von

von Wiegand<sup>1)</sup>, Ficker<sup>2)</sup>, Osiander<sup>3)</sup>, Jabert<sup>4)</sup> und Stübling<sup>5)</sup> beobachteten Fälle gehören hieher.

---

- 1) Wiegand wurde zu einer zögernden Geburt zugerufen, als er die Exploration anstellte, fand er das Kind mit dem Gesichte vorliegen und bis an die untere Beckenöffnung herabgetreten. Er ging mit dem Zeigefinger tief in den Mund des Kindes, um sich aus der Bewegung der Zunge von dem Leben des Kindes zu überzeugen, und vernahm in dem Augenblicke, als er den Finger zurückzog, einen eigenen, dumpfen, mit nichts zu vergleichenden Ton, und sah eine Menge Luftblasen heraustreten. Das Kind kam todt zur Welt. Die Section wurde nicht gemacht. Hamburgisches Magazin etc. B. I. St. 1. S. 107.
- 2) Ficker wurde zu einer Kreissenden gerufen, die zu Anfange der Geburt viel an Krämpfen litt, die aber nach krampfstillenden Mitteln beseitigt wurden. Tags darauf war der Muttermund geöffnet, und durch denselben die rechte Hinterbacke zu fühlen. Ficker entschloß sich zur Wendung, die viele Schwierigkeit bot und wobei der Oberschenkel des Kindes beim Entwickeln desselben brach. In diesem Augenblicke hörte er das Kind schreien, gleich darauf, als er die Hand aus der Gebärmutter gezogen hatte, hörte er dasselbe wiederholt 10 Secunden lang, was auch die Mutter und Hebamme vernahm. Das Kind wurde todt geboren, und die Section nicht gemacht. Beiträge zur Arzneiwissenschaft, Chirurgie und Geburtskunde. 2tes Heft S. 134.
- 3) Osiander macht in den Götting. gelehrten Anzeigen 1809 B. I. S. 150. einen Fall bekannt, wo ein durch die Wendung gebornes Kind geathmet haben müsse, indem die Lunge hellroth aussah und ganz und theilweise schwamm, obgleich dieselbe nicht in Fäulniß übergegangen war, und keine Luft eingeblasen wurde.

Wer sieht es diesen Beobachtungen nicht auf dem ersten Blick an, daß ihnen Täuschung zu Grunde gelegen, die durch die besondern Nebenumstände herbeigeführt worden. In keinem dieser Fälle wurde die Section gemacht, und nur in dem von Stühling mit einem gegen das Athmen sprechenden Resultate. Jabert beschreibt seinen Fall zu oberflächlich, als daß darauf viel Gewicht gelegt werden könnte. Osiander hat das Kind selbst nicht schreien hören, und schließt aus der Beschaffenheit der Lunge nur auf das während der Geburt geschehene Athmen, was aber eben so gut auch unmittelbar nach der Geburt unbemerkt erfolgt seyn kann. Ficker hat höchstwahrscheinlich durch den Beinbruch, und Wiegand durch das Ein- und Auschieben seines Fingers im Munde des Kindes dieses, dem Schreien ähnliche Geräusch hervorgerufen. Wie sehr man bei dieser Art Beobachtungen den Täuschungen preis gegeben sey, davon möge man sich durch eine von mir gemachte Beobachtung überzeugen.

Ich wurde im vorigen Jahre zu einer Gebärenden gerufen, bei der das Kind mit dem rechten Arme vorlag. Da das Wasser erst kurz zuvor abgeflossen war, so fiel es nicht schwer, das Kind etwas in die Höhe und auf die

- 
- 4) Jabert hörte ein Kind, das bei engem Becken mit dem Scheitel vorlag, während des Versuches, es zuerst mit der Zange, dann durch die Wendung hervorzuziehen, mehrmals schreien. *Dictionnaire de Médec. Artic. Infanticide.*
  - 5) Stühling hörte, als er bei einer Geburt mit der Hand einging und die Arme zurückbrachte, das Kind schreien, und das so lange, als er die Hand darin hatte. Das Athmen war dumpf, wie unter einem Mantel. Das Kind kam todt zur Welt und die Lunge sank im Wasser zu Boden. Froriep's Notizen aus dem Gebiete der Natur und Heilkunde. B. XXV. Nr. 2.

rechte Seite der Mutter, wo der Kopf lag, zu schieben. Als ich nun aufs Neue mit der andern Hand eingehen wollte, um die Füße herbeizuholen, hörte ich in dem Augenblicke, als ich die Hand an der Gebärmutterwand hinaufschob, ein Geräusch, das dem Schreien eines Kindes, das eine Flüssigkeit im Munde hat, z. B. dünnen Brei, täuschend ähnlich war. Ich schloß sogleich meine Hand wieder, verhielt mich ruhig, harrend der Wiederkehr dieses mir auffallenden Geräusches. Als ich nach ohngefähr 7 Minuten nichts weiter vernahm, öffnete ich meine Hand auf die obige Art, und hörte in diesem Augenblicke dasselbe, dem Schreien eines Kindes ganz gleichlautende Geräusch wieder, und so zum 3ten und 4ten Male bei derselben Manipulation. Nun erst merkte ich, daß dieser Laut nicht vom Kinde, sondern daher kam, daß die bei der Bewegung des Arms eingedrungene Luft der Bewegung der Finger schnell folgte, und diesen Geräusch hervorbrachte. Ich zog das Kind mit den Füßen heraus, konnte es aber nicht am Leben erhalten. Die Lungen desselben sanken ganz und theilweise im Wasser zu Boden. Unmittelbar nach der Geburt des Kindes und später noch öfter bei ähnlichen Gelegenheiten habe ich diese Manipulation wiederholt, und fast jedesmal diesen dem geräuschvollen Athmen eines Kindes ähnlichen Laut hervorgebracht. Erst ganz kürzlich habe ich bei einer Wendung durch dieses Experiment Mutter und Hebamme getäuscht. Diesen Versuch kann jeder leicht selbst wiederholen. Man bringt die Hand in die Gebärmutter und zwar so, daß der Rücken derselben in die Höhle, die hohle Hand gegen die Wand des Uterus hinsieht. Jetzt lüftet man den Arm etwas und öffnet in diesem Augenblicke die vorher geschlossene Hand schnell, so zwar, daß die 5 Finger an der Gebärmutterwand hinstreichen, und man wird, wenn auch nicht jedesmal, doch in 10 Versuchen 6mal, obiges Resultat gewinnen.

Auf dieselbe Weise, wie hier, mag denn oft, ja ich möchte behaupten in allen Fällen, das Operiren bei schweren Geburten ein dem Schreien des Kindes ähnliches Geräusch hervorrufen, und in den von obigen Beobachtern angeführten Fällen wirklich vorgekommen seyn. Dem sey übrigens, wie ihm wolle, so kann das Athmen des Kindes während der Geburt, durch manuelle Eingriffe begünstigt, wenn es sich wirklich ereignen sollte, aus dem Grunde keine Störung bei der Beurtheilung eines gegebenen Falles durch die Lungenprobe veranlassen, weil bei heimlichen Geburten die manuelle Hülfe nicht angewendet wird, und so nach dadurch das Athmen des Kindes auch nicht begünstigt werden kann.

Es ist hier aber noch des Umstandes zu erwähnen, daß die vorgefallene Nabelschnur, oder der vorliegende Arm des Kindes durch das Lüften bei der Bewegung des Kindes eben so gut, als der Arm des Geburtshelfers dem Kinde Luft zuleiten, und das Athmen desselben vor der Geburt begünstigen kann. Solche Geburten aber können, da sie eine fehlerhafte Lage voraussetzen, nicht verheimlicht werden; indem sie immer durch die Kunst beendigt werden müssen. Die Selbstwendung, wie sie einigemal schon beobachtet worden, ist ein viel zu seltenes Ereigniß, als daß sie hier berücksichtigt werden könnte. Daß die heimlich Gebärende noch eine Person, die manuelle Hülfe anwenden könnte, in ihr Geheimniß ziehen werde, wird und ist bisher meines Wissens nicht geschehen.

ad 2) Das Athmen des Kindes wird ausser diesen manuellen Eingriffen vernommen.

Sollen die Beobachtungen zureichen, den oben aufgestellten, von jedem *a priori* gewiß als unumstößlich anerkannten physiologischen Lehrsatz, daß das Kind während der Geburt nicht athmen könne, umzustossen, so müssen solche so beschaffen, und in der Art angestellt seyn, daß auch

nicht die leiseste Ahnung einer dabei möglichen Täuschung, und nicht der geringste Zweifel über die Zuverlässigkeit derselben auftreten kann. Wir wollen nun sehen, ob auch die hierüber gemachten Erfahrungen diese Probe bestehen. Sie lassen sich sämmtlich wieder in 3 Klassen bringen.

a) Die Lunge des Kindes, das während der Geburt geathmet haben soll, wurde nach der Geburt nicht untersucht.

Allen diesen Beobachtungen fehlt die Probe über die Richtigkeit der Rechnung, die solche erst zur mathematischen Gewissheit erheben soll. Diese Probe ist um so mehr nöthig, da nach Theorie und Erfahrung nirgends mehr, als hier sich Irrungen einschleichen können. Wer in der Welt wird sich auf sein Gehör, das unzuverlässigste Organ der Beobachtung, verlassen wollen, das selbst unter der Controlle eines andern zuverlässigern Sinnes: des Gefühls, Gesichts, nicht, viel weniger noch hier vor Täuschung schützt, wo kein anderer Sinn zur Seite steht, und wo so viel Umstände, z. B. Thiere, Kinder, die in der Nähe schreien, Blähungen in den Gedärmen der Mutter u. s. f., eintreten können, welche die Täuschung nur begünstigen müssen. Wie leicht sich in solchen Fällen der Sinn des Gehörs täuschen könne, beweisen die Beobachtungen von Hesse <sup>1)</sup>, der bei fünf Schwangerschaften das Kind, in den Eihäuten noch eingeschlossen, will schreien gehört haben, was doch anerkannt nicht möglich ist; ferner beweisen es die Fälle

b) der 2ten Klasse, wo die Lungen der Kinder, die während der Geburt geathmet haben sollen, im Wasser zu Boden sanken.

Ich wurde kürzlich zu einer Gebärenden gerufen, die bei meiner Ankunft schon ein todttes Kind leicht und schnell geboren hatte. Die Hebamme sagte mir, das Kind sey in

---

1) l. c.

der ersten Kopflage eingetreten, die Geburt ganz regelmässig verlaufen, und sie würde mich deshalb auch nicht haben rufen lassen, wenn das Kind nicht ũreimal nacheinander in einem Zwischenraume von 5 — 7 Minuten während der Geburt laut geschrien hätte, was die Mutter des Kindes bestätigte. Als ich aber am folgenden Tage die Lunge untersuchte, fand ich durchaus kein einziges Merkmal, das auch nur von ferne auf geschehenes Athmen hätte schliessen lassen können. In dem Munde und der Luftröhre fand ich nichts Fremdartiges, auch in letzterer keine schaumige Flüssigkeit. Fälle dieser Art sprechen sich also selbst das Urtheil, und dienen zugleich als Beweis des oben Gesagten.;

ad c) In einigen Fällen wurde bei todtgeborenen Kindern, bei denen man während der Geburt geruschvolles Athmen gehört haben will, die Lunge untersucht, und das Schwimmen derselben zeugte für das geschehene Athmen.

Ich habe oben, wo es sich um das Schwimmen der faulen Lungen handelte, einmal schon die Vermuthung ausgesprochen, dafs ein Kind gleich bei seinem Austritte ein, oder einigemal schwach athmen könne, ohne dafs es die mit demselben beschäftigte Person und die Umstehenden bemerken; und diese Vermuthung mit einigen Fällen aus meiner Erfahrung belegt. Diese Vermuthung findet aber ausserdem noch um so eher Eingang, da, wie jedem Geburtshelfer bekannt ist, das Anheben des Athmens bei einem lebenden, schwachen Kinde ohne alles Geräusch, ohne Bewegung des Mundes, nur mit schwacher Bewegung der Brust- und Bauchmuskeln und also so unmerklich geschieht, dafs es dem Beobachter mit der gröfsten Aufmerksamkeit oft entgehen kann. Würde man alle todtgeborenen Kinder auf diesen Umstand genau untersuchen können, gewifs man würde finden, dafs dieses unvollkommene Athmen bei schein-todten Kindern öfter, als man glaubt, statt findet.

Ausserdem kann sich auch der Fall, der mir kürzlich

erst aufstiefs, ferner noch öfter ereignen, daß nämlich ein scheinodtes Kind, von dem der Rettungsversuche sehr bald müden Hebammen schon als todt bei Seite gelegt, noch einigemal schwach athmen, und dann erst sterben, kann. Ich wohnte in diesem Jahre erst einer Geburt bei, bei der das Kind durch die Wendung scheinodt herbeigeholt wurde. Während ich bei der Wöchnerin mit der Nachgeburt und dem starken Blutflusse beschäftigt war, versuchte die Hebamme an dem Kinde die nöthigen Belebungs mittel, legte aber dasselbe, dieser Arbeit bald müde, nach  $\frac{1}{2}$  Stunde schon als todt bei Seite. Als ich einige Minuten später zu dem Kinde kam, bemerkte ich an ihm ganz schwache Athmungs- bewegungen: leichtes Schnappen nach Luft mit krampfhaftem Einziehen der Lippen und Bauchmuskeln. Ich setzte sogleich die Belebungsversuche fort, wobei das Kind noch dreimal in langen Zwischenräumen stärker athmete, und dann erst verschied. Die Section durfte nicht gemacht werden.

Wer etwa glauben sollte, daß bei diesem so unvollkommenen Athmen gar keine, oder nur so wenig Luft in die Lunge gelange, daß sie bei der Untersuchung nicht wohl aufzufinden sey, dem möge der von Casper<sup>1)</sup> bekannt gemachte Fall eines andern belehren.

In einer Gebäranstalt wurde ein reifes, lebendes Mädchen geboren, das sich alsbald bewegte, die Augen öffnete, und sich anstrengte zu athmen, aber gleich starb. Bei der Section fand man ohngefähr in der Mitte des Mundes eine sehnichte Haut, welche die Kiefer so fest verband, daß man sie nur mit Gewalt  $\frac{1}{4}$  Zoll voneinander entfernen konnte. In der Mitte der Membran war eine Oeffnung, durch welche man kaum eine gewöhnliche Sonde einführen konnte; übrigens war die Mundhöhle regelmäfsig gebildet. Die Lun-

---

1) Wochenschrift für die gesammte Heilkunde. Nr. VIII.



gen sanken ganz zu Boden; allein, nachdem sie zerschmetten waren, schwamm der obere Theil der linken Lunge auf dem Wasser. Wie äusserst wenig, heisst es dort, mag in diesem eigenthümlichen Falle Luft in die Lunge eingeströmt seyn?

Schwimmen nun die Lungen eines solchen Kindes, bei dem man zufälliger Weise bei der Geburt das Athmen gehört haben will, nach dem Tode auf dem Wasser, so fühlt man sich berechtigt, zu schliessen, dasselbe müsse während der Geburt geathmet haben; ein Schluss, der nach dem oben gesagten nothwendig zu irrigen Folgerungen in der Beurtheilung eines gegebenen Falles führen muss. So lange man also nicht vermögend ist, die beiden genannten Umstände zu umgehen, so lange sind die dieser Klasse angehörigen Beobachtungen nicht dazu geeignet, den oben aufgestellten Lehrsatz der Physiologie umzustossen, noch viel weniger vermögend, die Verlässigkeit der Lungenprobe anzutasten.

### ad 3. Das Athmen des Kindes nach geborenem Kopfe.

Wenn Ritgen <sup>1)</sup> behauptet, dass das Athmen eines erst mit dem Kopfe gebornen Kindes gesetzlich und naturgemäß, das Gegentheil aber widernatürlich sey, so geht er darin gewiss zu weit; indem dies mit den Erfahrungen der übrigen Geburtshelfer und aller Hebammen geradezu im Widerspruche steht. So viel ist jedoch an der Sache wahres, dass ein Kind, wenn es mit dem Kopfe so weit geboren ist, dass auch dessen Schultern und der obere Theil der Brust schon aus dem engsten Raum der Geburtsheile getreten sind, so dass es die Brust frei bewegen und erweitern kann, athmen und schreien könne. Die Hebammen in meiner Gegend nennen dies: „das Kind schreit sich heraus“ ein passender Ausdruck, indem es während des

---

1) Gemeinsame Zeitschrift für die Geburtskunde.

Schreien und gleichsam durch dieses unterstützt herangetrieben wird. Ein Kind dagegen, das nur erst mit dem Kopfe geboren ist und so steht, daß die Brust noch fest im Ausgange des kleinen Beckens eingeklemt liegt, kann nicht athmen, um so weniger, da der Kopf bei seinem Austritte möglichst stark nach rückwärts gezogen und dadurch die Luftröhre aufs Aeusserste gespannt wird. Ueberdies pressen sich wegen Feststehen der Brust und der Klärte des Halses die Schaamlippen so stark an die Kehle an, daß das Anheben des Athmens unmöglich ist, ja sogar das schon begonnene aus diesem Grunde und das Leben wegen des gleichzeitigen starken Druckes auf die Blutgefäße des Halses unterdrückt werden müßte, wenn das Kind länger in diesem Zustande beharren würde. Ist einmal das Kind mit dem Kopfe geboren, mit Schultern und Brust so weit entwickelt, daß es athmen kann, so ist es auch schon als geboren zu betrachten, und kein Hinderniß, weder Druck von aussen, noch die umschlungene Nabelschnur vermag es gegen eine kräftige Wehe zurückzuhalten. Ich habe es oft versucht, bei vorschnellen Geburten das so weit entwickelte Kind noch etwas zurückzuhalten, was mir aber niemals gelang. Auch habe ich öfter schon die Beobachtung gemacht, daß bei Kindern, die mit Kopf und Hals schon geboren, durch die mehrmals umschlungene Nabelschnur aber zurückgehalten wurden, der übrige Körper trotz dem bei der nächsten Wehe schnell ausgetrieben wurde. Diese blieben aber nach der Geburt, durch die Nabelschnur gefesselt, fest gepreßt an den äussern Geburtstheilen liegen. Es ist also der Satz von Teichmaier <sup>1)</sup> *fiert potest, ut infans capite exclusus, antequam totus excludatur, respiraverit, statim vero, antequam reliquo corpore egressus fuerit, moriatur, et quidem absque malitia matris,*

---

1) Institut. med. leg.

und jene auf dasselbe hinauslaufende Erklärung von Hunter<sup>1)</sup> durchaus falsch. Kinder, die so weit geboren sind, das sie athmen können, bleiben nicht über 1 — 2 Minuten mehr unter der Geburt, sind als geboren zu betrachten und als solche zu behandeln. Dagegen vermag ein Kind, dessen Kopf zwar geboren, dessen Brust aber nicht so weit entwickelt ist, daß es dieselbe frei bewegen und erweitern kann, nicht zu athmen. Bei allen von Hagen<sup>2)</sup>, Oslander<sup>3)</sup>, Schmitt<sup>4)</sup>, Richter<sup>5)</sup>, Baudeloque<sup>6)</sup>, Wiegand<sup>7)</sup> und Haller<sup>8)</sup> gemachten Beobachtungen vermißt man durchaus die genauere Angabe, wie weit das mit dem Kopfe geborne Kind bei dem Athmen mit dem übrigen Körper entwickelt gewesen? Nach der Natur der Sache läßt sich mit ziemlicher Verlässigkeit annehmen, daß alle Umstände bei diesen Fällen so gestaltet seyn müßten, wie sie oben als Bedingung zu diesem ungewöhnlichen Vorgange festbestimmt wurden.

#### Zweiter Einwurf.

Man hat der Lungenprobe den Vorwurf gemacht: „Das Untersinken der Lunge kann nicht unbedingt den Tod des Kindes vor der Geburt beweisen; indem dieselbe unter gewissen Bedingungen doch untersinken kann, wenn gleich das Kind kürzere oder längere Zeit nach der Geburt gelebt hat“, und dies zwar:

- 
- 1) Ueber den Beweis des Kindermords.
  - 2) Erläuterungen seines neuen Lehrgebäudes.
  - 3) l. c.
  - 4) l. c.
  - 5) *Synopsis prax. medico-obstetric.*
  - 6) Anleitung zur Entbindungskunde.
  - 7) l. c.
  - 8) *Element. physiologiae T. VIII. L. XXIX. H. IV. S. 55.*

I. Wenn Knoten, Eiternäcke, hepatisirte Stellen u. a. f. in der Lunge zugegen sind, welche entweder das Eindringen der Luft in die Lunge hindern, oder durch ihr Gewicht die leichtern, mit Luft gefüllten Theile derselben mit sich auf den Grund des Gefäßes hinabziehen.

II. Wenn die Frucht, noch in den Eihäuten eingeschlossen, geboren wird.

III. Wenn jene schon bekannt gewordenen ähnliche Fälle eintreten, wo die Lungen von Kindern, ob sie gleich geraume Zeit gelebt, und geathmet haben, dennoch im Wasser untersinken.

IV. Wenn ein Kind kurze Zeit nach der Geburt gelebt hat, aber wegen irgend eines Hindernisses: großer Schwäche, Schleimanhäufung am Eingange der Luftröhre, etc. nicht zum Athmen gelangen konnte.

Ad I. Scirrhoes entartete, hepatisirte, verhärtete Stellen der Lungen, Eiternäcke, etc., können, was selbst die Gegner der Lungenprobe eingestehen, keine Störung bei der Untersuchung durch die Lungenprobe veranlassen, wenn man sich nur nicht auf diese allein beschränkt, sondern ausserdem die Lunge noch einer nähern Untersuchung durch andre Hilfsmittel unterzieht. Sind einzelne degenerirte Stellen von geringem Umfange in den Lungen zugegen, so stören sie die Schwimmfähigkeit derselben nicht; sind sie bedeutender, so dafs sie durch ihr Gewicht die übrige, sonst schwimmfähige Lunge mit zu Boden ziehen, so darf man diese nur in kleine Theile zerlegen, und getrennt ins Wasser bringen, wo die gesunden Theile durch das Schwimmen das geschehene Athmen, die kranken dagegen durch das Untersinken sich selbst verrathen, und dann weiter durch das anatomische Messer untersucht werden können.

### V e r s u c h e.

1) Zwei Stücke mageren Rindfleisches, jedes von der

Größe eines Taubeneies, wurden in die beiden Lungenlappen eines alten Feldhasen gebracht. Es sanken dieselben mit den Lungen zu Boden, so daß nur einzelne Theile nach oben strebten.

2) Zwei mit Sand gefüllte Fischblasen brachte ich in die ganz gesunde Lunge eines apoplectisch verstorbenen jungen Burschen, und zogen solche die Lunge im Wasser mit zu Boden.

3) Eine aus Thonerde geformte, getrocknete Kugel, von der Größe einer wälschen Nuß, wurde in den Lungenflügel eines alten Hundes gebracht, und die ganze Lunge ins Wasser gelegt. Der so belastete Lungenflügel sank zu Grunde, zog den andern mit sich hinab, so, daß er sich über jenem schwebend im Wasser erhielt. Als diese Kugel in 19 Stücken zerschlagen und so vertheilt in die beiden Lungenflügel gebracht wurde, schwammen sie mit ihnen auf der Oberfläche des Wassers.

4) Der rechte hepatisirte Lungenflügel eines zweimonatlichen Kindes, das an der Lungenentzündung gestorben war, sank im Wasser zu Boden; der linke gesunde schwamm oben auf. Als ich erstern mit Luft aufblasen wollte, drang dieselbe nicht in das Gewebe, und verhielt sich daher dasselbe nicht wie jenes von Lungen, die gesund sind aber nicht geathmet haben.

5) Die rechte Lunge eines an Phthisis gestorbenen Mannes war durchaus mit kleinen erbsen- und bohnen grossen Tuberkeln besät; die linke schien dem äussern Ansehen nach gesund zu seyn. Erstere schwamm im Wasser auf der Oberfläche, letztere hingegen sank über die Hälfte des Gefäßes unter. Als ich diese untersuchte, fand ich einen Hühnerei grossen Eitersack in der Mitte derselben, der geschlossen war, einen harten, der Kalkerde ähnlichen Kern hatte, der mit flüssigem Eiter umlagert war.

5) Die Lunge eines an einer heftigen Lungentzündung

verstorbenen Mannes sank ganz im Wasser zu Boden. In Stücke getheilt schwebten die meisten oben, und nur jene, der Hepatisation entsprechenden Theile sanken, und zwar selbst dann noch unter, als ich sie zwischen den Fingern gedrückt, und so viel schwarzes Blut entfernt hatte.

Sind die Lungen ganz degenerirt, oder hepatisirt, wie letzteres bei Lungenentzündungen, die nach Kluge<sup>1)</sup> bei Neugeborenen unmittelbar nach der Geburt entstehen, und in wenigen Stunden tödtlich verlaufen, zuweilen geschieht, so kann man sich hievon dadurch Gewißheit verschaffen, daß man die Lunge, die vorher im Wasser zu Boden sank, aufzublasen sucht. Gelingt dies, so ist die Lunge gesund, und das Kind hat nicht geathmet; gelingt es nicht, so ist die Lunge degenerirt, und zu einer Untersuchung durch die Lungenprobe nicht geeignet.

Daß die Lunge eines den Erstickungstod gestorbenen Kindes, das vorher geathmet hat, durch die Blutüberfüllung die Schwimnfähigkeit nicht verliere, haben die wiederholten Erfahrungen von Büttner<sup>2)</sup>, Klose<sup>3)</sup>, Metzger<sup>4)</sup>, Schmitt<sup>5)</sup> ausser allem Zweifel gesetzt, und bestätigen solches meine an vielen erdrosselten, durch Kohlendampf, durch Verstopfung der Luftwege erstickten Thieren angestellten Versuche. Wo solche Lungen, wie im Hofmann'schen<sup>6)</sup> Falle untersanken, lag ihnen gewiß eine andre Ursache zu Grunde.

Ad II. Die Lehrer der Geburtshülfe sprechen zwar von der Möglichkeit, daß ein reifes Kind, wegen zu

---

1) Medicinische Zeitung. 4ter Jahrgang. Nro. 30.

2) Vom Kindermorde.

3) Gerichtl. Physik.

4) System.

5) l. c.

6) *Med. consultat.*

großser Festigkeit der Eihäute mit diesen umschlossen, geboren werden könne; allein ob sich auch in der Wirklichkeit ein Fall dieser Art ereignen würde, ist schwer zu glauben, wenigstens hat uns die geburtshülfliche Casuistik meines Wissens dazu bisher keinen Grund gegeben. Gesezt nun auch, es werde ein ausgetragenes, lebensfähiges Kind mit der Fruchthülle geboren, so wird die Gebärende, die ihre Geburt verheimlichen, und ihr Kind auf die Seite schaffen will, wohl schwerlich dasselbe erst herausnehmen, und dann tödten, sondern sie wird den sichersten und kürzesten Weg gehen, und in der Angst und Eile das ganze Ei fortschaffen, und dies um so mehr, wenn sie, was wohl meistens der Fall seyn wird, von der Sache keine richtige Kenntniß<sup>2)</sup> hat, und den Abgang für eine Mole, etc. hält. Bekommt nun der Gerichtsarzt einen so beschaffenen Fall zur Beurtheilung und Untersuchung, so wird er bei derselben keine Schwierigkeit finden, und gewiß jeder Verlegenheit überhoben seyn. Uebrigens würde eine Per-

- 
- 2) Wie gegründet diese meine Annahme sey, möge folgender Fall beweisen. Eine zum erstenmale schwangere Frau bekam, nach einem heftigen Schrecken, Wehen, und gebar sehr schnell eine häutige Masse. Ein eben vorübergehender Geburtshelfer, der sich sonst auf seine Kunst und Kenntnisse nicht wenig zu gut that, wurde zugerufen, und erklärte den Abgang ohne weitere Untersuchung für eine Windmole, und rieth dem Ehemann, dieselbe in den Mist zu vergraben. Dieser aber, ein Dorfbarbier, öffnete aus Neugier die Blase, und fand, wie er mir kurz darauf zeigte, eine fünfmonatliche Frucht *cum omnibus appertinentibus*. Wenn ein Kunstverständiger das Wahre der Sache übersieht, um wie viel mehr muß dies bei einer, durch mehr als eine Leidenschaft befangenen, heimlich Gebärenden, geschehen können?

sen, die damit umgeht, ihr Neugeborenes zu werden, wenn sie die Fruchthülle öffnet, nach meinen vielfältig hierüber gemachten Versuchen und Erfahrungen, das Kind nicht so bald, und schnell heraus-, und umbringen können, dafs es nicht zuvor ein- oder mehrmals geathmet hätte.

Ad III. Die vielen ältern und neuern Erfahrungen glaubwürdiger Aerzte lassen wohl nicht mehr zweifeln, dafs ein Kind geraume Zeit nach der Geburt leben, athmen und schreien könne, ohne dafs dessen Lunge nach dem Tode auch nur eine Spur des vorher geschehenen Athmens verräth. Manchart<sup>1)</sup>, Heister<sup>2)</sup>, Zeller<sup>3)</sup>, Bohn<sup>4)</sup>, Torrez<sup>5)</sup>, Osiander<sup>6)</sup>, Metzger<sup>7)</sup>, Königsdörfer<sup>8)</sup>, Schmitt<sup>9)</sup>, Remer<sup>10)</sup>, Schenk<sup>11)</sup>, Billard<sup>12)</sup>, Piper<sup>13)</sup> haben solche Fälle beobachtet und bekannt gemacht, denen ich zu allem Ueberflusse noch einige von mir beobachtete beifügen will.

Eine gesunde, starke Bauersfrau erlitt zu Anfange des letzten Schwangerschafts-Monats einen heftigen Schrecken, bekam gleich darauf einige starke Wehen, und gebar unter denselben sehr schnell einen starken, jedoch nicht vollkommen ausgebildeten Knaben. Unmittelbar nach seinem Aus-

---

1) *Ephemer. natur. curios. Cent. I. observat. 21.*

2) *Dissertat. de fallaci pulmon. infant. experiment.*

3) *L. c.*

4) *De renunciations vulner.*

5) *Mémoire present. à l'academ. royale des Sciences.*

6) *Göttinger gelehrter Anzeiger.*

7) *In Schulz Dissert. de docimasia.*

8) *In Kiefer's Dissertat. de docimasia.*

9) *L. c.*

10) *Zeitschrift für die Staatsarzneikunde 1821. Heft 1. S. 64.*

11) *Hufeland's Journal. 1809. April. S. 93.*

12) *Ueber die Krankheiten der Neugeborenen.*

13) *Die Kinderpraxis.*



tritte bewegte er sich lebhaft, liefs auch einen, wiewohl unterdrückten, gedämpften Laut vernehmen, und schien dann in einen ohnmächtigen Zustand versunken zu seyn. Ich brachte ihn in ein warmes Bad, und wandte über eine Stunde lang alle möglichen Rettungsversuche an. Durch diese ganze Zeit machte er hie und da einige schwache Körperbewegungen, und öffnete einigemal auf kurze Augenblicke die Augen. Das Athmen war ganz oberflächlich, und so schwach, dafs man es nur durch das Vorhalten eines leichten Körpers vor den Mund wahrnehmen konnte, indem sich die sonst beim Athmen thätigen äussern Theile nicht bewegten; kurz es schien ein Zustand zwischen Leben und Tod zu seyn. In ein warmes Kissen gebunden, an die Brust der Mutter gelegt, sog das Kind nicht; warme Flüssigkeit in den Mund gebracht, behielt es kurze Zeit, und liefs sie wieder auslaufen. An einem Schnuller that es in langen Zwischenräumen nur einige schwache Züge, und liefs ihn wieder aus dem Munde fallen. Die Gliedmaassen blieben in der Richtung, in die man sie gebracht, unbewegt liegen; eine Klystier ging mit etwas wenigem Kindspech gemischt sogleich wieder ab. So lag es 7½ Stunden, und verschied, ohne dafs man den Uebergang vom Leben in den Tod genau beobachten und bestimmen konnte.

Bei der Section fand ich die Gefäfsse des Gehirns ungewöhnlich stark mit einer dicken theerartigen Masse Blutes überfüllt; die ganze Lunge noch im Foetalzustande, so dafs sie mit und ohne Herz, ganz und theilweise im Wasser zu Grunde fiel. Der Brustkasten und das Zwerchfell waren nicht gewölbt, das Herz von den Lungen nicht bedeckt, und letztere in der Brust noch nach hinten zusammengesunken; der *Ductus Botalli* und das eirunde Loch noch offen; im linken Herzen viel geronnenes Blut; die Harnblase leer; im Darmkanale noch viel Kindspech; die übrigen Eingeweide natürlich beschaffen. Die Lunge knisterte

sterte beim Einschnneiden nicht, gab dabei keine Luftbläschen, zeigte ausserdem keine krankhafte Textur, und liess sich durch Einblasen von Luft nach allen Stellen erweitern und anfüllen.

Dieselbe Frau kam 14 Monate später eben so schnell mit einem Mädchen nieder, das vollkommen ausgebildet, und anscheinend gesund war. Unmittelbar nach der Geburt schrie und athmete es kräftig. In ein warmes Bad gebracht, bekam es Husten, mit diesem zugleich Stocken, wurde über den ganzen Körper blau; der Athem stockte; der Körper wurde steif; die Hände krampfhaft zusammengeballt; die Augen nach oben gedreht; es trat Schaum vor den Mund, und ein kalter Schweiß über das Gesicht. Die Hebamme suchte sogleich mit dem Finger den Schleim aus der Mundhöhle des Kindes zu entfernen, worüber dasselbe Erbrechen bekam, und wieder frei zu athmen begann. Nach 3 Stunden an der Mutter Brust gebracht, bekam es nach einigen Zügen Schluchzen, wie wenn sich Kinder verschlucken, und darauf denselben Anfall, wie es ihn im Bade bekommen hatte; der aber nach 7 Minuten wieder vorüberging.

Am andern Morgen, 9 Stunden nach der Geburt, bekam es den 3ten Anfall, der mit einigen geräuschvollen Athemzügen, gleich dem Einathmen beim Keuchhusten, begann, und die beiden vorhergehenden an Stärke und Dauer übertraf. Nach 11 Minuten kam es wieder zu sich, athmete längere Zeit kurz, oberflächlich und ungleich; nahm Nahrung zu sich, und leerte viel Kindspech aus. 36 Stunden nachher trat ein 4ter Anfall ein, aber diesmal ohne vorhergegangene Anzeigen. Das Kind athmete immer kürzer und seltener, schien allmählig in einen ohnmächtigen Zustand zu verfallen, und lag, als ich gerufen wurde, einer Leiche ähnlich da, kalt an den Extremitäten; Stirn und der ganze Kopf heiss; die Augen halb geöffnet, nach oben gekehrt; Jahrgang 1837. (33. Band.)

Nase spitz; Puls und Athmen nicht bemerkbar; blauer Schein um Nase und Mund. Bei einem starken Drucke auf den Unterleib gingen einige Ructus nach oben; es erfolgte einmal Oeffnung einer den gefärbten Kräutern ähnlichen Masse, worauf das Kind wieder zu sich kam, und zu athmen begann. So traten in den Zwischenräumen von 12 bis 24 Stunden noch drei Anfälle ein, bis es im letzten, am 11ten Tage nach der Geburt, verschied. In der Zeit zwischen den Anfällen lag es immer in einem soporösen Zustande, liefs sich schwer ermuntern, nahm nur wenig und langsam Nahrung zu sich, sog aber fleissig am Sauglappen; weinte und schrie nicht, und das Athmen war kaum zu merken. Der blaue Schein um Nase und Mund verlor sich nie ganz, und nach dem vorletzten Anfalle wurden die beiden rechten Extremitäten schwarzblau und steif. Die letzten vier Anfälle gingen immer beim Drucke auf den Unterleib unter dem Abgange von Blähungen nach oben, und grünen Ausleerungen nach unten vorüber. Das Kind war ganz abgezehrt, und das Gesicht hatte dadurch ein ältliches Aussehen bekommen. Ich hielt diesen Zustand für eine vergrößerte Thymus, und hatte ihn demgemäfs behandelt. Bei der Section fand ich aber, gegen meine Erwartung, die ganze rechte Lunge und den untern Lappen der linken ganz so beschaffen, wie man sie bei Kindern findet, die nicht geathmet haben. Die übrige linke Lunge war ganz von Luft ausgedehnt. Herz und Lunge sanken im Wasser zu Boden, letztere allein ebenfalls doch so, dafs die untere Hälfte der linken stark nach oben strebte. Getrennt schwamm nur der mit Luft angefüllte Theil der linken. Die Lunge zeigte nichts krankhaften, und die Foetalstellen liefsen sich beim Einblasen ganz mit Luft anfüllen. Der Botallische Gang und das eirunde Loch waren noch offen, und am Herzen nichts normwidriges. Die Unterleibseingeweide waren gesund. Am äussern Kopfe fand sich nichts krankhaftes; nach Entfernung der Kopf-

schwarze aber zeigte sich am rechten Parietalknochen, ohngefähr in der Mitte, eine röthlichblaue Stelle von der Größe eines Kronenthalers, die aufgelockert und mit Blut überfüllt war. Unter diesem war geronnenes Blut ausgetreten, und auf der Oberfläche des Gehirns gelagert; alle Gefäße des Gehirns waren mit Blut überfüllt; im *Tentorio cerebri* Linien graue Punkte ausgetretenen Blutes; die Hirnsubstanz ungewöhnlich weich.

Die Mutter beider Kinder hat gegenwärtig, 12 Monate nach dem 2ten, wieder ein Mädchen geboren, das an demselben Zufallen leidet, sich aber seit einigen Tagen zu bessern scheint.

Herr Dr. Jörg<sup>1)</sup> hat diesem Gegenstande eine eigene, mit vielem Fleisse und großer Umsicht bearbeitete Abhandlung gewidmet. Er nennt diesen Zustand *Ateleclasis*, unvollkommene Erweiterung der Lunge, und führt aus eigener und fremder Erfahrung eine große Zahl von Beobachtungen auf, die, mit weniger Ausnahme, tödtlich verliefen, obgleich dieser krankhafte Zustand meistens nur in einem niedern Grade zugegen war. Er leitet die Krankheit davon ab, daß bei einer zu leichten und schnellen, oder sehr schweren Geburt, bei denen sie ausschließlich nur vorkomme, der allmähliche Uebergang vom abhängigen in das selbstständige Leben, und das allmähliche Einleiten der Respiration gestört werde. Ob nun diese Ansicht über die Ursache dieses abnormen Zustandes die richtige, oder ob nicht vielmehr anzunehmen sey, daß derselbe der gestörten Function des Gehirns, das man bei allen Sectionen, bei denen man darauf Rücksicht nahm, bedeutend verändert fand, seinen Ursprung verdanke, will ich nicht untersuchen; so viel geht aber aus den bisher gemachten Beobachtungen hervor, daß, weil präcipitirte Geburten hauptsächlich zu die-

---

1) Die Föetuslinge im gebornen Kinde.

dem Zustande disponiren, derselbe bei heimlich gebornen Kindern häufiger, als man bisher geahnet, vorkommen müsse, indem die Mütter dieser Kinder erfahrungsgemäss, aus welcher Ursache auch immer, meistens sehr schnell gebären; daß ferner solche Individuen, wenn auch nur wenige Stellen ihrer Lunge unentwickelt bleiben, selbst bei der besten Pflege nicht, viel weniger dann fortleben können, wenn die ganze Lunge im Foetalzustande beharrt; und daß endlich, wenn der in Frage stehende Zustand durch bestimmte Kriterien von jenem zu unterscheiden ist, wo Neugeborene vor dem eingetretenen Athmen, oder nach demselben an einer Krankheit der Lunge: z. B. Hepatisation gestorben sind, die Beurtheilung eines so gestalteten Falles keine Schwierigkeit bietet. Ein solches Criterion finden wir nun in der Beschaffenheit des Gehirns. In allen bisher bekannt gewordenen Fällen, bei denen man nach dem Tode die Schädelhöhle genau untersuchte, fand man in derselben auffallende Abnormitäten: Knochenerweichung, Blutüberfüllung in den Gefäßen, Extravasate, Eiterherde, Erweichung der Gehirnsubstanz, etc. Nur in einigen wenigen Fällen fand Jörg im Gehirn keine bedeutende Veränderung, und glaubt, daß sich dies nur dann ereignen könne, wenn Kindern mit dem Zustande der *Atelectasis* mehrere Tage leben, was in einem gegebenen Falle keine Störung verursachen kann, indem wir es nur mit Neugeborenen, die nicht über 3 Tage gelebt haben, zu thun haben. Ausserdem findet man auch oft Veränderungen im Herzen, die auf stattgehabtes Leben und Athmen nach der Geburt schließen lassen: als Blutüberfüllung, Polypen, begonnene Schließung des Botallischen Ganges, oder des ovalen Loches, etc. Die Lunge läßt sich durch das Lufteinblasen ganz auffüllen und ausdehnen. Durch dieses Verhalten der Lungen, des Herzens und des Gehirns läßt sich dieser Zustand von andern leicht unterscheiden. Hat ein Kind nach der Geburt nicht gelebt

und nicht geathmet, so findet man jene Veränderungen im Gehirne und im Herzen bei ihm nicht. Sind die Lungen krankhaft verändert, so lassen sie sich durch die Luft nicht, wie jene, aufblähen.

Bekommt man nun ein neugebornes Kind zur Untersuchung, dessen Lunge im Wasser untersinkt, aber weder durch das anatomische Messer, noch durch das Aufblasen mittelst der Luft etwas krankhaftes in der Textur zeigt; bei dem sich in der Schädelhöhle eine der oben angegebenen Veränderungen zeigt, oder dazu noch die genannten Erscheinungen im Herzen sich vorfinden, so kann man mit ziemlicher Verlässigkeit behaupten, das Kind habe zwar nach der Geburt gelebt und geathmet, sey aber bald nachher gestorben, indem es wegen eines krankhaften Zustandes, vermöge dessen die Lunge sich nicht habe entwickeln können, nicht fähig gewesen, sein Leben länger fortzusetzen.

Mögen auch andere Aerzte die von Hrn. Dr. Jörg betretene Bahn verfolgen, und durch die dadurch gewonnenen Erfahrungen meine, vielleicht gewagt scheinende Folgerung, und das darauf gegründete Urtheil bestätigen.

Ad IV. Wenn das Kind kurze Zeit nach der Geburt gelebt hat, aber wegen irgend eines Hindernisses nicht zum Athmen gelangen konnte.

Bisher wurde der Lungenprobe der Vorwurf gemacht, sie könne 1) wenn bei geschehenem Athmen keine Luft in der Lunge zugegen, und 2) wenn bei nicht geschehenem Athmen die Lungen dennoch schwimmen, beides nicht ausmitteln; zwei Vorwürfe, die sie allerdings treffen, und gegen welche sie sich zu vertheidigen hat. Nun will man ihr aber auch noch aufbürden, sie soll, wenn sie das nicht stattgehabte Athmen wirklich dargethan, auch noch bestimmen, warum das Kind nicht geathmet habe? Eine gewiss sehr unbillige Anforderung! Man hat zwar diesen Vorwurf auf

verschiedene Weise zu entkräften gesucht; indem man behauptete: Leben und Athmen seyen unzertrennlich; Leben ohne Athmen seyen kein Leben, sondern bloß ein Ringen zwischen Leben und Tod; ein Kind, das nicht geathmet habe, habe auch kein selbstständiges Leben geführt, etc. Allein es müssen alle Versuche, diesen Einwurf zu entkräften, fruchtlos bleiben, wenn man von der Lungenprobe mehr fordert, als dieselbe ihrer Natur nach leisten kann: nämlich, nebst der Ausmittlung des geschehenen Athmens, auch noch, aus derselben zu bestimmen, ob das Kind ohne zu athmen gelebt habe, respective, warum es nicht zum Athmen gelangt sey? Fordert man aber von der Lungenprobe nicht mehr, als man nach Recht und Billigkeit von ihr erwarten kann, nicht mehr, als selbst durch die Definition, welche die gefeierten Lehrer der gerichtlichen Medicin: Henke, Metzger, Mende, u. a. w. darüber geben, zu leisten aufgelegt wird, nämlich: „die Lungenprobe ist jenes Verfahren, durch welches mittelst des Einlegens der Lunge in ein Gefäß mit Wasser aus dem Schwimmen oder Niederrinken das geschehene Athmen ausgemittelt wird“, so trifft der oben gemachte Einwurf dieselbe als solche nicht. Zwar behauptet Hofr. Henke<sup>1)</sup>, es werde von dem gerichtlichen Arzte bei einer vorkommenden Untersuchung dieser Art nicht bloß verlangt, nach dem Befande der Obduction zu entscheiden, ob ein todtgefundenenes neugeborenes Kind geathmet habe; sondern es solle derselbe auch bestimmen, ob es überhaupt nach der Geburt noch gelebt, und, ohne zu athmen, gelebt habe. Allein es kommt nicht darauf an, was man von der Lungenprobe fordert, besonders die Criminalisten, die in ihren Anforderungen an den Arzt oft sehr weit gehen; sondern was man nach Vernunft und Recht von ihr fordern kann, und darf. Aller-

---

1) Jahrbuch der gerichtlichen Medicin.

dings soll der Gerichtsarzt in vorkommenden Fällen darüber Bescheid geben, ob das Kind geathmet, und auch, ob es ohne zu athmen gelebt habe? Allein es ist damit nicht gesagt, daß er beides durch die Lungenprobe ausmitteln könne und müsse, was, wenn sie solches leisten könnte, allerdings sehr gut und wünschenswerth wäre. Es verliert sonach dieselbe nichts an ihrem Werthe, wenn man sich ihrer bloß dazu bedient, auszumitteln, ob das Kind geathmet habe, oder nicht? Das weitere Schließen auf Gelebthaben, und die Todesart, ist nicht Sache der Lungenprobe, sondern anderer ärztlicher und gerichtlicher Untersuchungen.

Er trifft sonach der oben gemachte Einwurf die Lungenprobe als solche nicht, obgleich nicht zu läugnen ist, daß sie in allen jenen, in diesem Einwurfe begriffenen Fällen ein viel zu mangelhaftes Resultat liefert, als daß darauf allein der Richter ein sicheres Urtheil gründen könnte.

Indem ich schliesse, wiederhole ich den schon geäußerten Wunsch, es möge meine Abhandlung, sollte ich auch in derselben, durch Versuche und Beobachtungen vielleicht irregeleitet, der Sache nicht immer die rechte Seite abgewonnen haben, auch diejenigen Aerzte, die sich für diesen Gegenstand besonders interessiren, zur gründlichen Behandlung desselben, und zur Wiederholung meiner zu diesem Zwecke angestellten Versuche anregen, um doch endlich einmal über eine Sache ins Reine zu kommen, die in mehrfacher Beziehung von so großem Belange ist.

Im October 1836.



## XVIII.

### **Das gesetzliche Wandern der Handwerker und die Bedingungen zu den ärztlichen Zeugnissen über das Unvermögen zu wandern.**

Von Dr. Braun, Stadt-Physicus in Fürth.

---

Ein junger Mann, welcher die Concession zu einem Gewerbsbetriebe in Bayern sich erwerben will, muß beweisen, daß er 3 Jahre lang gewandert, und in diesen wenigstens 2 Jahre lang gearbeitet hat. Gebrechlichkeit des Körpers oder Krankheit, welche beide allein durch ein (gerichts-) ärztliches Zeugniß zu erhärten sind, das zu den Acten gebracht wird, kann von dieser Verpflichtung freisprechen.

Diese gesetzliche Bestimmung setzt voraus, daß außerhalb des Geburtsortes, wenn auch nicht im Gewerbe selbst, doch während der Reisen und des Aufenthaltes außerhalb jenem Kenntnisse erworben werden, die zu Hause nicht angeeignet werden können. Wäre es blos darauf abgesehen, sich die höchste Fertigkeit im Arbeiten, und die Geschicklichkeit, die besten Producte zu liefern, zu erwerben, so wäre für manche junge Männer, die in jenen Orten geboren und unterrichtet werden, in denen man schon jene Arbeiten in hohem Grade vollendet macht oder ausschließlich macht, das Wandern eine durchaus unnütze Sache und

man könnte ihnen nicht annehmen, ihre Zeit mit Reisen und auf Reisen zu verwenden, welche zu Hause am besten selbst zu den Arbeiten und zum Erlernen könnte verwendet werden. Noch ist meines Wissens kein Magistrat, kein Land- oder Herrschaftsgericht aufgefordert worden, diejenigen Gewerbe zu benennen, welche in seinem Polizeibezirke in solcher Vollkommenheit ausgebildet sind, daß es für die Eingebornen unnöthig wird, zur Erlernung dieser Gewerbe und Ausbildung in ihnen, auswärts zu wandern.

Man sollte glauben wie die jungen Männer untersucht werden, ob sie fähig sind, als Soldaten dem Staate zu dienen, bevor sie in diesen Stand selbst treten, so bestche auch die Verpflichtung sich untersuchen zu lassen, ob man wandern könne, bevor man in die Zeit der Wanderpflichtigkeit eingetreten ist, also mit dem Anfang des 18ten Jahres, da das 18te, 19te, 20ste Jahr diejenigen sind, in welchen gewandert werden soll.

Man sollte ferner glauben, die Gebrechen und Krankheiten, welche eine Unfähigkeit zum Wandern begründen können, müßten gesetzlich benannt seyn, damit nicht Alles dem begutachtenden Arzte überlassen werde. Denn obwohl sich auch hier keine genaue Grenze angeben läßt, welche Fähigkeit von Unfähigkeit trennt, so muß doch, wo ein Gesetz spricht, eine Norm gegeben seyn, wenn nicht die nur allgemeine Bestimmung zu vielfachem Mißbrauch Gelegenheit geben soll. Es müßte da vor Allem zwischen chronischen und acuten Uebeln unterschieden werden. Wenn letztere nur auf Tage und Wochen, so können erstere auf die ganze Lebenszeit, auf Jahre oder wenigstens zu gewissen Perioden zum Wandern unfähig machen. Andere erschweren dasselbe, machen es aber nicht und niemals unmöglich; z. B. ein Hücker, ein Stollfuß; noch andere machen nur den Aufenthalt des Wandernden oder des Arbeitenden bei Fremden schwer, oder erregen Ekel, z. B. stark

riechende Schweisse, mächliches Harnen im Bette, Geschwüre an den Gliedmaßen. So giebt es Gebrochen die sich ganz gut mit dem Wandern vertragen; der einäugige, der kurzsichtige kommt mitunter gut in der Fremde fort; während mancher mit kleinern Mängeln versehene, bei der größtmöglichen Geschicklichkeit und Anstelligkeit, keinen Meister, keine Arbeit finden kann.

Recht zweckmäßig wäre es daher, wenn man wissen könnte, welche Art Leute zu jedem Gewerbe allein brauchbar, welche nicht wären, wodurch gleich bei der Aufnahme ins Gewerbe als Lehrling schon manche Reclamation in dieser Beziehung erspart werden könnte. Behaupten, wie mitunter geschieht, die Unbrauchbarkeit zum Militärdienste in und innerhalb der Linie schliesse jedesmal auch das Unvermögen zum Wandern in sich ein, wäre eben so viel als das Gesetz zu weit ausdehnen, und nur wirklichen Soldaten ansinnen zu wollen, daß sie arbeiteten — was gerade innerhalb ihrer sechs Dienstjahre nicht immer und überall geschieht. Ich habe schon oben bemerkt, daß über die Fähigkeit zu wandern entschieden seyn sollte, bevor der junge Mann vor 21 Jahren kriegspflichtig wird. Die Gesuche um eine Concession werden in der Regel nach Erfüllung der Militärdienstpflicht oder innerhalb der 6 Jahre bei der Obrigkeit angebracht, und dabei der Grund der Unfähigkeit zum Militärdienste, als ein solcher angesehen, der auch von der Wanderpflichtigkeit befreie. Ich rede hier hien von dem physischen Befreiungsgrunde — als Arzt. Ohne dergleichen unstatthafte Vorbringen zu ahnen, instruiren die Behörden solche Gesuche, und nehmen ärztliche Zeugnisse in diesem Betreff zu den Akten. Würde die Frage in der That ernst genommen, so wäre sie wohl so zu stellen: „N. hat weder vom 18ten bis zum 20sten Jahre die Forderung der gesetzlichen Wanderschaft innerhalb der 3 Jahre erfüllt, noch ist er als brauchbar zum Militärdienste erkannt wor-

den. Es handelt sich aber darum: ob er und aus welchen Gründen auch wirklich zum Wandern unfähig gewesen und noch sey, also die 3 Jahre seiner Pflichtigkeit durch Nachholung ausfüllen könne oder nicht? Oder wenn er, etwa durch eine Krankheit, oder ein nun geheiltes oder heilbares Gebrechen gehindert war, muß er nicht angehalten werden, soviel Zeit noch nachzuholen, wenn anders der Ernst des Gesetzes nicht gefährdet werden soll? — Hat sich die Behörde, welche die Acten formirt, diese Frage gestellt, so muß es ihr auch klar werden, ob und in welchen Fällen sie den Arzt zur Untersuchung anzugehen hat. Jedem falls sollte aber wieder eine Zeit, etwa die 4 Jahre bis zum 31sten, wenn der Mann als Soldat gedient hat, im andern Falle die früheren, bestimmt seyn, innerhalb welcher der erwähnten Obliegenheit, Genüge geleistet werden müßte. Hat der Bittsteller bis dahin gesäumt, seine Wanderschaft anzutreten, oder zu vollenden, ohne ein gesetzliches Hinderniß nachzuweisen, so wäre ein hinreichender Grund da, sein Gesuch zurückzuweisen; ein Verfahren, welches Achtung vor dem Gesetze einflößen würde.

So lange indessen die Forderungen des Gesetzes so allgemein sind, als sie bisher waren, werden die ärztlichen Zeugnisse, betr. die Unfähigkeit zu wandern, in folgender Art ausgestellt werden müssen.

Es muß dargezogen werden a) daß der N. im 18ten, 19ten, 20ten Jahre an einer Krankheit litt, oder ein Gebrechen schon hatte, die ihn hinderten die Wanderschaft anzutreten, oder die bereits angetretene zu vollenden. Es müssen demnach die Erkrankungszeit, der Ort der Erkrankung und die Symptome der Krankheit aus dem Tagebuche des Arztes heraus, angeführt, die Symptomenreihe gezeichnet, und wenn es nothwendig, das ärztliche Tagebuch selbst vorgelegt werden können.

b) die Folgen der Krankheit auf die ganze übrige Lebenszeit müssen physiologisch und pathologisch entwickelt, eine Deduction der Unfähigkeit zu wandern geführt werden.

Es ist von selbst klar, daß ganz offenbare und enorme Mißgestaltungen des Körpers, motorische Körper- und Geisteskrankheiten dieser Weitläufigkeit nicht bedürfen.

Man ersieht hieraus, ob und inwiefern vielen in diesem Betreff bisher ausgestellten ärztlichen Zeugnissen eine Glaubwürdigkeit zugestanden werden kann. K. Vogel in seinem: staatsärztlichen Verfahren, sagt S. 149: „nicht genug kann eingeschärft werden, daß Zeugnissen nur dann an vollkommener Glaubwürdigkeit nichts abgeht, wenn sie Erscheinungen bezeugen, welche nicht nur objectiv wahrnehmbar sind oder waren, sondern auch wirklich durch die eigenen Sinne des Attestirenden wahrgenommen worden sind. Am häufigsten wird von Aerzten darin gefehlt, daß sie etwas, was seiner Natur nach doch nur aus sinnlichen Wahrnehmungen gefolgert werden kann, ohne Weiteres bezeugen. So begnügen sich sehr oft Aerzte zu bezeugen, daß eine Person an Lungenentzündung leide. Solchen reicht aber nicht aus, wenn man ein vollkommen glaubwürdiges Zeugniß über die Existenz einer bestimmten Art von Krankheit verlangt, weil, um bei dem Beispiel zu bleiben, daß Jemand an Lungenentzündung leide, nur aus sinnlich wahrgenommenen Thatfachen geschlossen werden kann und mithin zweifelhaft bleibt, ob nicht vielleicht bei der Schlußfolgerung, ja selbst bei der Auffassung der objectiv wahrnehmbaren Thatfachen ein Versehen sich eingeschlichen habe. Die sinnlich wahrgenommenen Thatfachen — (mit Anführung der Pagina des ärztlichen Tagebuchs, worin sie aufgezeichnet wurden, wenn die Krankheit nicht noch gegenwärtig besteht — R.)

müssen einzeln und als solche angeführt und bezeugt werden, wonach dann nichts entgegensteht, ja meist zweckmäßig und manchmal nothwendig ist, daß man sein Urtheil über dieselbe folgen läßt.“ —

Diese Anforderungen sind freilich andere, als jene, mit welchen sich die obrigkeitlichen Behörden bisher in dem besprochenen Betreffe auf eine gutmüthige aber oberflächliche Weise begnügt haben.

---

---

## XIX.

### Ein Fall von Dämonomanie.

Mitgetheilt von Dr. Speyar, Assessor des K. Medicinal-Comités und K. Physicus zu Bamberg.

---

#### V o r w o r t.

Geisteszerrüttungen, in welchen die Kranken von dem Wahne befangen sind, daß sie Umgang mit Geistern haben (Dämonensucht) kommen nur selten vor. —

In einer drei und dreißig jährigen gerichtsärztlichen Praxis hatte ich nur einmal Gelegenheit, einen solchen Kranken zu beobachten.

Unlängst mußte ich, auf Requisition einer gerichtlichen Behörde, den Geistes- und Gemüthszustand eines Mannes untersuchen, bei dem es sich darum handelte: ob ihm die Verwaltung seines Vermögens anzuvertrauen, oder ob derselbe unter Kuratel zu stellen sey. Dieser Mann hatte früher an einer Geisteszerrüttung, und zwar an Religionschwärmerei und Dämonensucht gelitten. —

Ich glaube, daß dieser, in gerichtsärztlicher Hinsicht nicht ganz uninteressante, treu nach den Akten dargestellte Fall, um so mehr die Veröffentlichung verdient, da der Gegenstand dieser Beobachtung, nach Verlaufe von zehn Jahren, zu einem Rechtsstreite die Veranlassung gab, dessen Entscheidung vorzüglich von dem ärztlichen Gutachten abhing. —

---

**E. F.**, von **R.** gebürtig, Sohn eines Landmannes, genoß, bis zu seinen zwölften Jahre, den vorschriftsmäßigen Religions- und Schulunterricht. Nach dem Tode der Mutter kam **F.** zu einem Bäcker seines Geburtsortes in die Lehre. Ohne angelernt zu haben, ohne weder seinen Meister, noch seinen Vater davon zu benachrichtigen, und ihre Einwilligung einzuholen, begab sich **F.** mit der damals zu **R.** anwesenden französischen Bäckerei nach Oestreich. Zwei Jahre vernahmen die Verwandten nichts von ihm. Nach Ablaufe dieser Zeit besuchte **F.** einigemal seinen Geburtsort, verweilte nie lange, kehrte stets nach Wien zurück. Er stand dort in vertrautem Verhältnisse zu einem Mädchen, mit der er ein aussereheliches Kind erzeugt hatte. —

Im Jahre 1826 kam **F.** nach Hause und blieb zwei Jahre zu **R.** Während dieser Zeit arbeitete er wenig, besuchte stets das Wirthshaus. Er erhielt damals einen Brief von seiner Geliebten, mit der Nachricht, daß ihn der Bäckermeister in Wien, bei dem **F.** früher als Gesell in Diensten stand, wegen seines Liebesverhältnisses nicht mehr im Hause dulden wolle und sich geäußert habe: wenn **F.** wieder nach Wien komme, so dürfe er sein Haus nicht mehr betreten.

Diese Botschaft machte einen tiefen Eindruck auf **F.**; kurz darauf verfiel er in eine Krankheit, die sich durch epileptische Zufälle anzeignete, und worauf unmittelbar Geistesverwirrung eintrat. Im Juli 1826 überfiel ihn eine Art Geistesseherei; mitten in der Nacht rief er um Hülfe, indem er behauptete, der Teufel sey bei ihm. Er bat dann seinen Bruder, er möge ihn etwas Weihwasser geben; erhielt er dieses, so wurde er ruhiger. —

Kurze Zeit nach einem solchen Anfälle kam ein Jude in das Haus, um Feldfrüchte zu kaufen. Als **F.** den Ju-



den erblickte, entfloß er und verbarg sich mit der Aeusserung: er sey an Juden verkauft. —

In diesem Zustande verblieb F. während des Sommers und Herbstes 1826. Manche Tage war er ruhig, öfters aber stellten sich wieder die fixen Ideen ein. —

Im November 1826 begab sich F. wieder auf die Wanderschaft, wurde am 18ten dieses Monates zu D., in der Nähe von Regensburg, von der Gensdarmrie verhaftet und an das Landgericht P. eingeliefert.

Bei der gerichtlichen Vernehmung machte F. folgende wörtliche Aussagen: Ich bin am 13ten November im Posthause zu D. eingekehrt und habe dort zu Nacht gegessen; es befand sich noch ein Gensdarmer in der Wirthstube. Auf einmal waren die Leute in der Stube lauter Juden, und da ich schon einmal an die Juden verkauft war, und mir diese nemlichen Juden nachgegangen, auch der Gensdarmer selbst ein Jude war, so ermahnte mich mein Schutzengel, daß ich mich fortmachen sollte. Deshalb verlief ich auch die Gaststube, wollte bei der Thüre aus dem Weihbrunnkessel Weihbrunnen nehmen, wovon aber keiner vorhanden war. Ich lief nun aus dem Posthause in den Kirchhof hinein, wo ich mit ausgebreiteten Armen betete, daß mich Gott von den bösen Leuten befreien solle. Da hin kam aber der Gensdarmer aus dem Posthause mir nach, und es gesellte sich noch ein anderer hinzu, welchen ich sogleich für einen Juden aus meiner Gegend erkannte. Die Gensdarmen nahmen mir nun mein Wanderbuch, mein Gebethbuch, dann auch das Gold, welches ich bei mir hatte. Sie führten mich zuerst in das Posthaus zurück, dann transportirten sie mich in ihr Quartier, wo sie mich einschlossen; den anderen Tag brachten sie mich in das Landgericht. —

Darüber befragt: wohin sich F. von P. zu begeben gedanke, erwiderte er: mein himmlischer Vater und mein Schutz-

Schutzensel, welche bei mir im Arreste waren, wollen haben, daß ich nach Hause zurückkehre, und dieses bin ich auch Willens. Mein Schutzensel verläßt mich nicht, und siehet jezt Alles neben mir, so glücklich bin ich! —

Wegen der, sich bei der Vernehmung deutlich offenbarenden Religionsschwärmerei, und da sich der Verhaftete nicht bei Verstande befindet, wurde von dem Gerichte die Untersuchung durch den Physicus angeordnet, um hiernach die Art der Zurücksendung des Arrestanten verfügen zu können. —

Der Gerichtsarzt gab folgendes Gutachten:

E. F., Bäckergehilfe von R., zeigt bei einem Alter von 40 bis 45 Jahren einen untersehten Körperbau, eine starke Muskulatur, eine etwas gelbliche Gesichtsfarbe, einen finstern Blick, einen trägen und weichen Pulsschlag; und in dem lichten, günstigen Zeitraum eine ruhige, beinahe etwas schwerfällige Haltung seines Körpers, welche aber bei der Anregung seines fixen Wahnes in das lebhafteste Gebärdenspiel und Gesticulationen übergeht. — Seine geistige Ausbildung scheint ganz darnieder zu liegen; doch giebt er über gewöhnliche Gegenstände, welche seinem Wahne fremd sind, richtige und bestimmte Antworten; strebt aber allezeit die letzteren der bei ihm vorherrschenden Idee anzupassen, als sey er an Juden verkauft, werde jedoch von seinem Schutzensel und dem Gottvater in Schutz genommen, obschon ihn gestern Nachts der Teufel eingeüstert habe, sich mit seinem Sack- oder Halstuche zu erdrosseln. Ferner äussert er, von Zeit zu Zeit Erscheinung seines Schutzensels und des Gottvaters zu haben, welche ihm im Glauben stärkten, ja ihn bisweilen sogar Confitüren zusteckten. Sie sollen ihm sogar bei seinem gestrigen gerichtlichen Verhör assistirt und zugesprochen haben. Seine übrigen körperlichen Verrichtungen gehen regelmässig von stattem. —

Betrachten wir die oben angegebenen körperlichen und geistigen Merkmale, so finden wir, daß F. an einer geistigen Krankheit leidet, vermöge der er seine subjectiven und objectiven Wahrnehmungen nach einer bestimmten, ihm unumstößlichen Idee modelt; wobei jedoch bisher seine körperlichen Functionen keiner starken, in die Sinne fallenden Störung unterliegen. Ein Zustand, den die Psychologen mit dem Namen Melancholie bezeichnen. Erwägen wir schliesslich, daß sich diese fixe Idee auf den Umgang mit geistigen Wesen beschränkt, so finden wir, daß F. an jener Gattung der Melancholie leidet, welche man Dämonomanie zu nennen pflegt. In so fern ist der Unterrichte als geistig unfrei zu erklären und deshalb unfähig, sich selbst nach Vernunftgründen zu bestimmen. Deshalb wird es auch nothwendig, ihn unter gerichtliche Obhut zu stellen, ihm jedes Werkzeug zu entziehen, wodurch er seine Gesundheit und sein Leben gefährden könnte, und ihn zu seiner Wiederherstellung auf einem Wagen, unter gehöriger Aufsicht, in seine Heimath zurück zu liefern. —

Am 22. November 1826 wurde F. an das K. Landgericht B. eingeliefert. Der Gerichtsarzt trug auf dessen Unterbringung in eine Krankenanstalt an. Denn da dessen Geistesstörung erst seit kurzer Zeit entstanden war, seine geistigen Vermögen, ausser der ihn beherrschenden fixen Idee ungestört waren, auch derselbe, nach seinem Eingeständnisse, auf der Reise in Uebermaass Bier und Wein genossen hat, so werde hierdurch die Wahrscheinlichkeit begründet, daß dessen Herstellung durch passende Arzneimittel und durch eine strenge Diät vielleicht gelinge. —

F. wurde in das Krankenhaus gebracht, blieb jedoch nur vier Tage in demselben. Nach dem Zeugnisse des Arztes betrug sich F. ordentlich und vernünftig und äusserte sich im vollen Zusammenhange über seine Religionschwärmerei. Der Arzt des Krankenhauses überzeugte sich,

dafs F. ohne Bedenken aus der Anstalt entlassen werden könne, wenn er gehörig beschäftigt, und vom Trunke abgehalten werde. —

Von dem Landgerichte wurde F. zur Arbeitsamkeit, zu einem ordentlichen Leben und sittlichen Betragen, und zur Enthaltbarkeit im Genusse berauschender Getränke aufgefordert. F. versprach dieses in Gegenwart seiner Brüder, und nahm jetzt seinen beständigen Wohnsitz zu R. —

Im Jahre 1829 entstand, wegen Schuldforderung, ein Procefs zwischen F. und einem seiner Brüder. F. wohnte den gerichtlichen Verhandlungen bei, ohne eine Geistesstörung zu verrathen. —

Im November 1836 war eine landgerichtliche Kommission zu R., um in einer Streitsache zwischen F. und der Wittib seines verlebten Bruders zu verhandeln. Hierbei nahm die Kommission wahr, dafs F. den vollen Gebrauch seiner Geisteskräfte noch nicht erlangt habe. Diese vernahm drei achtbare Männer von R., um über F's bisheriges Benehmen Aufklärung zu erhalten. Die Zeugen deponirten Folgendes:

F. ist dem Trunke sehr ergeben, und wenn er etwas zu viel getrunken hat, so weifs er nicht was er thut oder spricht. Auch äusseren die Veränderungen des Mondes einen bedeutenden Einflufs auf F. und es scheint, dafs er von seiner früheren Krankheit noch nicht vollkommen hergestellt ist. Wenn F. Geld in Händen hat, so sucht er es durchzubringen, trinkt alsdann sehr viel und bewirthe alle seine Bekannte. Er hatte früher ein Vermögen von mehr als zwei tausend Gulden, welches durch seine Lebensweise auf sechs hundert Gulden geschmolzen ist. Wenn sich F. im nüchternen Zustande befindet, so merkt man wenig von einer Geistes- oder Gemüthskrankheit an ihm. Doch können ihn schon wenige Gläser Bier in einen Zustand versetzen, wo er seiner Reden und Handlungen nicht mehr

mächtig ist. Die vernommenen Zeugen hielten es für nothwendig, daß ein Curator für F. aufgestellt werde, indem er ausserdem sein noch vorhandenes geringes Vermögen durchbringen und seinen Verwandten zur Last fallen würde. —

F. wollte sich nicht unter Curatel stellen lassen, und ergriff den Rechtsweg. Dessen Anwalt stellte den Antrag auf Verabfolgunglassung eines Theiles von F's Vermögen zur freier Verfügung. Das Gericht wies diesen Antrag zurück, welcher Ausspruch auch von der Obercuratel bestätigt wurde, indem F. früher geisteskrank war, dem Trunke sehr ergeben, und ein Rückfall in seinen früheren Zustand zu besorgen sey. —

Auf Requisition der Gerichtsbehörde wurde F. von dem Gerichtsärzte untersucht und von diesem über F's Geistes- und Gemüthszustand folgendes Gutachten abgegeben. —

F., 49 Jahre alt, von unterseztem Körperbaue, leidet seit vier Monaten am dreitägigen Fieber. Er hat es bisher ganz vernachlässiget, ärztliche Hülfe gegen diese Krankheit zu suchen. Um F's Geistes- und Gemüthszustand zu erforschen, liefs sich der Gerichtsarzt in ein Gespräch mit ihm ein, und legte ihm viele, seine persönlichen Verhältnisse betreffende Fragen vor. Er beantwortete diese richtig und im gehörigen Zusammenhange, und zeigte dabei hinlängliche Urtheilskraft und Gedächtnifs. Es ergaben sich bei dieser Untersuchung keine Merkmale, welche darauf schliessen lassen, daß F. gegenwärtig an einer, sich deutlich offenbarenden Geistesstörung leidet. Die Verstandeskkräfte, vorzüglich die Fassungskraft des Untersuchten, scheinen sehr schwach zu seyn. Die leichtesten Rechnungsaufgaben wufste er nicht zu lösen. Als man ihn fragte: wenn von 24 Semmeln vier hinweggenommen würden, wie viele alsdann übrig blieben, so war er nicht im Stande, die richtige Zahl anzugeben. —

Obgleich die vorgenommene Untersuchung auf eine gegenwärtig vorhandene Geistes- oder Gemüthsstörung des F. nicht hinweist, so findet sich der Gerichtsarzt doch veranlaßt, das Gutachten dahin abzugeben: dafs es nicht räthlich, F. die Verwaltung seines Vermögens anzuvertrauen, und zwar aus folgenden Gründen:

1) F. war im Jahre 1826 im bedeutenden Grade gemüthskrank, indem er damals an Religionsschwärmerei und Melancholie, und zwar an jener Geistesverwirrung litt, welche die Psychologen Dämonomanie nennen. Personen aber, die einmal einer ausgebildeten Gemüthskrankheit unterworfen waren, behalten, der Erfahrung gemäß, die Anlage zu wiederholten Geistesstörungen. —

2) Vor einem Rückfalle dieser Art ist man bei F. um so weniger gesichert, da derselbe dem Trunke sehr ergeben ist. Excesse im Genusse berauschender Getränke schwächen die Geisteskräfte und führen leicht zu Geistesstörungen, vorzüglich bei solchen Personen, welche schon einmal geisteskrank gewesen sind. —

3) Die Besorgniß des Rückfalles in eine Gemüthskrankheit ist bei F. um so mehr gerechtfertigt, da dessen Verstandeskräfte an und für sich schwach sind, und da nach Aussage der vernommenen Zeugen, schon einige Gläser Bier denselben in einen Zustand versetzen, worin er seiner Reden und Handlungen nicht mehr mächtig ist. Zugleich verdient der, von den Zeugen angegebene Umstand Berücksichtigung, dafs die Veränderungen des Mondes einen bedeutenden Einfluß auf F. äussern, so dafs es den Zeugen scheint, als sey F. von seiner früheren Krankheit noch nicht vollkommen hergestellt. —

---

## XX.

# Ueber die Nothwendigkeit gesetzlicher Einführung des *Speculum vaginae* zur Untersuchung öffentlicher Mädchen.

Von Dr. F. E. Flachs, Arzte und Geburtshelfer  
zu Dresden.

---

Die Gesetzgebungen aller civilisirten Völker erkennen den Grundsatz an, daß es dem Staate obliege, nach Kräften für das geistige und körperliche Wohl seiner Unterthanen zu sorgen. Wenn es nun auf der andern Seite eben so fest steht, daß zum Gedeihen des Staatslebens wiederum die moralische und körperliche Wohlfahrt der Unterthanen und zwar letztere in nicht geringerem Grade als erstere, nothwendigerweise erfordert wird, so liegt es jedenfalls auch im Interesse des Staates, für die körperliche Gesundheit seiner Bürger zu sorgen, das Heranwachsen einer gesunden Generation zu wünschen und dasselbe zu befördern. Demgemäß muß es den Staatsverwaltungen willkommen seyn, auf Mittel aufmerksam gemacht zu werden, durch welche diese körperliche Wohlfahrt aufrecht erhalten und gefördert werden kann. — Diese Ideen, welche sich mir bei Abfassung dieses Aufsatzes in die Feder drängten, deren Ausführung indeß Mancher, da sie bereits vielfach ausgesprochen und angewendet worden sind, hier überflüssig finden dürfte, bilden gleichwohl die natürliche Einleitung zu

unserem Thema, und scheinen deshalb nicht am unrechten Orte zu seyn. — Wenn jedem, der vor Durchlesung dieser Zeilen von der Wichtigkeit des hier abzubehandelnden Gegenstandes noch nicht überzeugt seyn sollte, dieselbe nachher klar und einleuchtend vor Augen träte, wenn der durch diese Worte gestreute Saame hier und da auf fruchtbares Land fiel, so würde Verf. sich Glück wünschen können, seine Absicht erreicht zu haben.

Es ist eine bekannte und von mehreren Schriftstellern vielfach erwähnte Thatsache, daß eine der größten Geiseln des Menschengeschlechtes, welche ihre Verheerungen zwar insgeheim, aber desto sicherer anrichtet, welche insbesondere civilisirte Staaten heimsucht, welche, weder Arme noch Reiche verschonend, sich in Häuser und Familien einschleicht, durch ihre Folgen entnervt und die Fähigkeit gesunde Kinder zu zeugen, mehr oder minder aufhebt, — wir meinen die Syphilis und den mit ihr, wenn auch nicht identischen, doch gewiß verwandten Tripper — die Aufmerksamkeit der Staatsverwaltungen rücksichtlich ihrer schädlichen Folgen für die Bevölkerung, mehr als es bisher geschehen ist, auf sich ziehen sollte. Und vorzüglich ist es Sache der oberen Medicinalbehörden, von welchen der Staat, da er sie als Sachverständige an die Spitze gestellt hat, über die ihrem Geschäftskreise untergeordneten Dinge Aufklärung und Belehrung verlangt, diesem Gegenstande hohe Aufmerksamkeit zu widmen. — Die nachtheiligen Folgen, welche die Verbreitung der Syphilis auf das Menschengeschlecht und insbesondere auf die Erzeugung künftiger Generationen äussert, können wir, hier näher zu bezeichnen, uns ersparen, indem wir unsere Leser in dieser Hinsicht auf des verstorbenen Hufeland meisterhafte Schilderung derselben \*) verweisen. Wahrlich, es ist für

---

\*) Macrebiotik, Aug. 1798. S. 116.



den, welcher mit ruhigem Auge das Fortschreiten der syphilitischen Krankheiten verfolgt, betrübend zu sehen, wie noch vor einem halben Jahrhunderte ganze Orte von denselben verschont waren, während sie jetzt ebenfalls in diesen verderblichen Kreis gezogen worden sind! Wie viel trägt nicht der unmäßige Gebrauch des Quecksilbers gegen wahre und eingebildete syphilitische Affectionen, ein Mißbrauch, dem man leider noch so häufig begegnet, dazu bei, die Krankheit auch in ihren Folgen und durch das seinsolende Heilmittel erst noch recht verderblich zu machen. Gewiss ist theils den Folgen der Syphilis selbst, theils den Folgen des unmäßigen und oft unregelmässigen Quecksilbergebrauches gegen dieselbe ein großer Theil der Ursachen beizumessen, welche das Ueberhandnehmen einer schwachen und kränklichen Generation veranlassen. Es ist meine feste Ueberzeugung und viele Aerzte theilen dieselbe mit mir, daß bei Männern sowohl als Frauen, welche ein oder mehrmals syphilitisch gewesen sind und Quecksilber dagegen gebraucht haben, sich in der Regel in den von ihnen erzeugten Kindern mehr oder weniger deutliche Spuren davon werden nachweisen lassen. Die ungemeine Verbreitung der Scropheln mit ihren Complicationen und Ausgängen, Hautausschlägen aller Art, Rhachitis, Wasserkopf und so ferner, dieses körperliche Herabkommen des Menchengeschlechtes geht mit dem Umsichgreifen der Syphilis und des Trippers Hand in Hand. —

Noch müssen wir hier auf die letzterwähnte Krankheit, den Tripper, in einigen Worten zurückkommen. Dieses im Ganzen so gering geachtete Uebel, hat nach der nicht unwahrscheinlichen und durch Erfahrungen bestätigten Behauptung mehrerer geachteten Nosologen neuerer Zeit, wenn es nicht gehörig behandelt wird, einen Complex von Nachkrankheiten, die sogenannte Tripperseuche zur Folge, deren schädlicher Einfluß auf die Generation kaum

geringer seyn dürfte, als der der Syphilis selbst. Es gehören hieher die schmerzhaftesten, Geist und Körper niederdrückenden und alle Lebensfreude vernichtenden Krankheiten, von denen wir hier nur die Stricturen des Mastdarmes und der Harnröhre nennen wollen. Namentlich mag auch bei Frauen das so häufige Vorkommen des Gebärmutterkrebses seinen Ursprung den meist unzweckmäßig oder auch gar nicht behandelten Leukorrhöen verdanken. —

Haben wir nun durch das eben Angeführte auf die Nachtheile, welche die Verbreitung der Syphilis auf die innere Wohlfahrt der Staaten ausübt, aufmerksam zu machen gesucht, so bleibt uns jetzt die Frage, was eigentlich an der so allgemeinen Verbreitung syphilitischer Leiden und ihrer Folgen schuld sey, zu beantworten übrig. Diese Beantwortung finden wir einestheils im Allgemeinen in der immer mehr um sich greifenden Laxität der Moral, in dem grösseren Hange zu Vergnügungen aller Art, dem sich jetzt, besonders auch in unserem Vaterlande, die niederen Stände überlassen, in der geringeren Achtung für die Banden der Ehe, welche, wie dies Aerzte häufig genug zu beobachten Gelegenheit haben, wenig mehr vor anderweitigen geschlechtlichen Ausschweifungen schützen. Beispiele davon sind gewiss jedem meiner Kunstgenossen, besonders in grösseren Städten häufig genug vorgekommen; nur einen Fall möchte ich hier anführen, welcher, da er sich erst vor Kurzem ereignete, mir die traurigen Folgen solcher unzügelter Geschlechtslust lebhaft im Gedächtnisse erhalten hat. Ein junger etwa 27jähriger Mann litt an einem Tripper, welcher von einem hiesigen, bei Behandlung von dergleichen Krankheiten in einem gewissen Rufe stehenden, Chirurgen unzweckmässig genug mit Merkurialien und Arzneien aller Art tractirt, aber dennoch chronisch geworden war. Bald darauf erfolgte die Verheirathung des Kranken, die Frau ward angesteckt und bekam eine starke Leucor-

rhoe mit atonischem Charakter. Später gebar sie; das Kind, elend, mager, die Züge des Greisenalters an sich tragend, ward von *Ophthalmia neonatorum* auf beiden Augen befallen und verdankt die Erhaltung des einen nur dem glücklichen Verlaufe des Uebels, das andere Auge ist unrettbar erblindet. Endlich hat sich bei der Mutter theils in Folge der Entbindung, theils vermöge der von der Leucorrhoe herrührenden Erschlaffung der Scheidenwände ein Vorfall derselben ausgebildet, dessen Beseitigung unter diesen Umständen schwierig genug erscheint. Wie viel Elend, durch einen Tripper veranlaßt!

Die zweite, mehr specielle Ursache der ungemeinen Verbreitung syphilitischer Leiden liegt in der Unmöglichkeit, bei der bisherigen ungehörigen Untersuchungsweise der Genitalien öffentlicher Dirnen die syphilitischen Affectionen derselben zu erkennen und zu heilen. Die jetzt übliche Untersuchungsweise beschränkt sich auf eine Betrachtung der äussern Geschlechtstheile und der angrenzenden Parteen; daß es aber unmöglich sey, auf diese Weise syphilitische Localsymptome im obern Theile der Scheide und am Mutterhalse zu entdecken, leuchtet so deutlich ein, daß es keiner weiteren Erklärung bedarf. Sind nun bei der in Anwendung gebrachten Behandlung die äusseren Erscheinungen des Uebels verschwunden, so wird nach abermaliger ungenügender Exploration das Subjekt als geheilt entlassen, ein etwaiger weißer Fluß, so oft das Zeichen fortbestehender innerer Affectionen, wird dem Arzte, welcher zu gewissen Stunden seine Untersuchung vornimmt, entweder geschickt verborgen, oder von diesem nicht geachtet, und so ist denn eine solche Person im Stande, gleich nach ihrer Entlassung aus dem Spital von Neuem als Quelle der Ansteckung aufzutreten, obgleich sie von Aussen — ein übertüschtes Grah — gesund erscheint. Diese Angaben, welche keinesweges übertrieben sind, finden durch folgenden, von Ri-

cord, Chirurg am Hospital der Venerischen zu Paris, mitgetheilten Fall ihre Bestätigung. Ein Mädchen, welches am Mutterhalse ein bis zur Grösse eines Stecknadelkopfes vernarbtos Geschwür hatte, ward durch ein Versehen als geheilt aus dem Spitale entlassen. Ein, Ricord's Klinik besuchender Student, welcher seit langer Zeit keinen genaueren Umgang mit Frauenzimmern gehabt hatte, liess sich im Momente ihres Austrittes aus dem Spitale mit ihr ein und bekam ein Geschwür an der Basis der Eichel und einen Bubo. — Bedenkt man nun noch, wie die im Spitale behandelten öffentlichen Mädchen alle mögliche List anwenden, den Arzt zu täuschen und ihre Kurzeit abzukürzen, so muss man es wohl natürlich finden, die bisherige Untersuchungsmethode als unzulänglich erkannt und verworfen zu sehen. Dafs aber die blofse äussere Untersuchung unzureichend ist, theils die Quelle, theils nur das Vorhandenseyn ansteckender Affectionen zu entdecken, ist eine Bemerkung, welche der genannte Ricord, — als Arzt an einem der grössten Spitäler für Syphilitische fungirend und deshalb wohl als competent zu betrachten — ebenfalls macht, indem er geradezu erklärt \*), es sey seine Ueberzeugung, dafs die von der Polizei angeordnete Untersuchung öffentlicher Mädchen nur eine täuschende Bürgschaft gewähre, so lange sie nicht ohne Ausnahme mit Hülfe des Mutterspiegels vollzogen werde, und dafs man andererseits durch die Anwendung dieses Instrumentes bei allen verdächtigen Frauenzimmern in die Möglichkeit versetzt sey, Kranke, welche man sonst wohl für gesund gehalten hätte, ins Spital zu schicken. Ein anderer Schriftsteller, Nevermann, sagt \*\*),

\*) Betrachtungen über Syphilis und Tripper. Von Dr. Philippe Ricord, übers. v. Eisenman. Erlangen 1836. S. 15.

\*\*) Neue deutsche Zeitschrift für Geburtskunde Bd. 4, H. 1. 1836. S. 193.

wo er vom Nutzen der Untersuchung mit dem Speculum spricht: „Ferner möchte ich die Aerzte und Chirurgen, welche die Bordelle in grösseren Städten und die Nymphen in den Badeörtern zu visitiren haben, mit einem solchen Instrumente bewaffnet wissen, indem sie ihr Geschäft gewöhnlich zum Nachtheil Anderer höchst oberflächlich betreiben, wie ich zur Genüge wahrgenommen.“ — In den oben angeführten Worten Ricord's liegt übrigens nach unserer Ansicht, der Nutzen der Untersuchung öffentlicher Mädchen mittelst des Speculum am vollständigsten ausgedrückt. Ein Spital, in welchem diese Explorationsmethode eingeführt ist, wird keine Kranken als geheilt entlassen, bevor nicht die Heilung durch das Speculum constatirt ist, der Polizeiarzt, zur Anwendung des Instrumentes bei der Untersuchung der ihm vorkommenden Kranken verpflichtet, wird jedes der von ihm explorirten Subjekte rücksichtlich seines Gesundheitszustandes genau zu würdigen und nöthigenfalls dem Spital zur Behandlung, zu übergeben vermögen. Wahrlich, giebt es ein Mittel die Syphilis seltner zu machen oder allmählig ganz auszurotten, so ist es die allgemein eingeführte gewissenhafte Anwendung des Speculum zur Untersuchung öffentlicher Dirnen! —

In Deutschland ist bisher für die Anwendung des Speculum zu dem genannten Zwecke, ausser von Einigen, namentlich Fricke in Hamburg, wenig oder nichts gethan worden. Die Erfahrungen und Entdeckungen französischen Aerzte sind es besonders, welche auf das nicht unhäufige Vorkommen von Geschwüren, Excrescenzen, organischen Veränderungen der Schleimhaut der Scheide, des Mutterhalsses u. s. w. aufmerksam gemacht haben. Die bedeutenden Fortschritte in der Kenntniss von den Krankheiten der Gebärmutter und der Mutterscheide überhaupt sind wohl, zum grössten Theile, als das Resultat der in Frankreich so allgemein gewordenen Anwendung des Speculum in den Spitälern

zu betrachten. Groß und schwer zu überwinden sind allerdings die Hindernisse, welche sich der Einführung des Speculum in der Privatpraxis entgegenstellen. Hier hat man bald mit der Zurückhaltung und dem, obgleich übel angebrachten, Schaamgefühle, bald mit dem Eigensinne der Frauen zu kämpfen, bald mangelt es an einer gehörigen Lagerungsvorrichtung, bald am nöthigen Lichte u. s. w., so daß, wenn nicht die höchste Noth dazu treibt, die Untersuchung mit dem Speculo gewiß nicht leicht unternommen wird. Anders gestalten sich diese Verhältnisse in den Spitätern. Hier fallen die Rücksichten auf Schaamgefühl u. s. w., zumal bei einem so wichtigen Gegenstande, als die Untersuchung des Gesundheitszustandes öffentlicher Mädchen ist, gänzlich weg und die Kranken können nöthigenfalls durch Zwangsmittel angehalten werden, das geschehen zu lassen, was zugleich zu ihrem Besten dient. Eben so kann hier für eine stehende, mit gehörigem Lichte versehene, Lagerungseinrichtung zu diesen Untersuchungen leicht und ohne weitere Unkosten gesorgt werden, jedes gewöhnliche Bett kann, wenn es mit einer Rückenlehne versehen wird, zu diesem Zwecke dienen. —

Noch hätten wir die Frage, welches unter der großen Anzahl verschiedentlich modificirter und construirter derartiger Instrumente für den Spitalgebrauch das zweckmäßigste sey, einer näheren Betrachtung zu unterwerfen. Die menschliche Erfindungssucht hat hier einen bedeutenden Spielraum (im eigentlichen Sinne des Wortes) gehabt und eine Menge verschieden geformter und eingerichteter Scheidenspiegel producirt, deren größter Theil aber in die chirurgische Rüstkammer gehört. —

Was zuerst die ganzen oder Cylinderspecula betrifft, so ist der Gebrauch derselben wegen ihrer meist ungeschickten Form und der gewöhnlich schwierigen und schmerzhaften Einführung in die Scheide von den Erfindern größtentheils wie-

der verlassen worden. Die drei- und vierblättrigen Specula, welche sich sussen allerdings eng zusammenlegen, mit Raumersparniß einführen und dann entfalten lassen, haben wieder den Vorwurf eines mehr complicirten Mechanismus und daraus entstehender leichterer Zerstörbarkeit, so wie schwierigerer Handhabung auf sich. Es bleiben also nur noch die zweischaligen Specula übrig, bei denen schon der allgemeinere Gebrauch für größere Zweckmäßigkeit sprechen dürfte. Unter ihnen ist das Ricord'sche, welches die wichtigsten Abänderungen und Verbesserungen enthält, welche das Instrument jemals erfahren hat, sich dabei leicht und bequem appliciren läßt, meiner Ueberzeugung nach zum practischen Gebrauche ganz besonders zu empfehlen. Ein Hauptvorzug desselben dürfte besonders darin liegen, daß das Gelenk des Instrumentes statt in der Gegend der Handgriffe, an einer am untern Drittheile der Schalen befindlichen knieförmigen Beugung derselben angebracht ist, wodurch jede Zerrung und Dehnung des Scheideneinganges vermieden werden kann, ein Umstand, der gewöhnlich die Anwendung des Speculum schmerzhaft macht. Ein Vorwurf, den man den gebrochenen Speculis überhaupt und somit auch dem Instrumente Ricord's gemacht hat und welcher darin besteht, daß man mit demselben zwar sehr bequem den Mutterhals und das untere Gebärmuttersegment, so wie den obern Theil der Scheide, nicht aber die Schleimhaut derselben in ihrer ganzen Ausbreitung leicht untersuchen könne, hat sich mir bei näherer Betrachtung als ungegründet erwiesen. Ich habe nämlich gefunden, daß man auch diesen Zweck sehr leicht erreichen kann, wenn man entweder bei der Entfernung des Instrumentes aus der Scheide die Enden desselben etwas von einander stehen läßt, das Instrument nur langsam auszieht und dabei mit dem Auge das Fortgleiten der Schale über die Scheidenwände verfolgt, oder indem man das Speculum gleich beim Einbringen et-

was öffnet, wobei sich die ganze Scheidenschleimhaut nach und nach dem Blicke zeigt. Auch Busch\*), giebt unter den zweischaaligen Scheidenspiegeln dem Ricord'schen den Vorzug vor den übrigen, hat aber, um den Nachtheil des Eindringens der vordern Scheidewand in den Spalt dieses Speculum zu vermeiden; nach seiner Angabe ein dreiblättriges anfertigen lassen, welches diesen Fehler umgehen soll, und in der unten angeführten Zeitschrift eine Abbildung desselben geliefert. — Allerdings habe auch ich bei der Anwendung des Ricord'schen Instrumentes das Eindringen der vordern Scheidewand mehr oder weniger beobachtet, doch nie in dem Grade beobachtet, daß es die freie Ansicht der Mutterhalsparthie gehindert hätte. Das dreiarmlige Speculum von Busch soll diesen angeblichen Fehler des Ricord'schen vermeiden, hat aber wiederum den Nachtheil, daß man, um die Branchen desselben innen von einander entfernen, die mit Federn versehenen Griffe aussen mit einer Hand zusammendrücken und so zusammengedrückt halten muß, so lange man innen etwas beobachten will, indem natürlich jeder Nachlaß des Druckes sogleich das Zusammengehen der Branchen zur Folge hat. Dies zeigt sich als besonders nachtheilig bei Operationen am Mutterhalse oder in der Scheide, wo der Arzt oft beide Hände braucht; es muß dann entweder ein Gehülfe zum Halten der Griffe gebraucht werden, was, wenigstens in der Privatpraxis, nur selten gestattet werden möchte, oder die zu explorirende Person muß die Griffe selbst zusammengedrückt halten, was wohl nicht immer in der gewünschten Weise geschehen dürfte; in beiden Fällen bleibt immer der Arzt der Willkühr der haltenden Person ausgesetzt. Ferner sind die Federn, welche die Griffe auseinander-

---

\*) Neue deutsche Zeitschrift für Geburtskunde. Bd. 4. H. I. 1836.



der drängen, der Einfachheit zuwider und leicht zu einer Beschädigung Veranlassung gebend; zerbricht eine derselben, was leicht geschehen kann, so ist das Instrument, wenn auch nicht augenblicklich für den Gebrauch verdorben, doch in seiner Wirkung gestört. Unbegründet muß ich auch den Vorwurf nennen, welchen Busch dem Ricord'schen Speculo macht, daß sich dasselbe unzureichend befestigen lasse und daß diese Befestigungsweise für den Gebrauch störend sey. Dem muß ich geradezu widersprechen, wenigstens läßt sich das in meinen Händen befindliche Exemplar, an welchem die Befestigung durch eine den einen Griff durchbohrende mit Schraubengängen und einer Schraubenmutter versehene und graduirt zugleich als Hysterometer dienende stählerne Stange geschieht, durch diese Vorrichtung leicht und bequem fixiren, so daß das Instrument sogar (bei innen geöffneten Branchen), wenn man die haltende Hand ausen vom Griffe entfernt, fest in der Scheide liegen bleibt. —

Mehrere Schriftsteller, insbesondere auch Nevermann\*) meinen, es sey gut von dem Speculo, welches man gebraucht, mehrere Exemplare von verschiedenem Kaliber vorrätig zu haben. Ich glaube annehmen zu dürfen, daß man mit zwei dergleichen, einem größeren und einem kleineren, für alle Fälle recht wohl auskommen kann, denn es wird bei öffentlichen Mädchen eine sehr verengte Scheide wohl nur in höchst seltenen Fällen vorkommen und dann ist meist der Gebrauch des Speculum überhaupt contraindicirt.

Es bleibt uns nun noch ein wichtiger Vorthail zu erwähnen übrig, welchen die Anwendung des Speculum für die Behandlung syphilitischer Affectionen und des Trippers bei Frauen hat. Jedermann weiß, wie schwierig die Tilgung

---

\*) A. a. O.

gung von Ausflüssen aus der Scheide, mögen diese nun in Folge von Ulcerationen oder chronischer Entzündung vorkommen, ist, wie wenig innere Mittel dagegen fruchten. Die örtliche Behandlung, von welcher das Meiste zu erwarten ist, leidet, wenn sie durch Einspritzungen statt findet, der Erfahrung gemäß, ebenfalls sehr wenig, indem diese Einspritzungen theils nicht sorgfältig genug unternommen werden und die Theile nicht treffen, welche sie berühren sollen, theils dauert auch diese Berührung zu kurze Zeit, um wesentlich nützen zu können. Dies einsehend, haben Mehrere und unter ihnen besonders Ricord sich der Einführung von mit verschiedenen Flüssigkeiten getränkten Charpiehänschen oder Schwämmen in die Vagina zur Heilung chronischer Ausflüsse aus derselben mit ausgezeichnetem Erfolge bedient. Dies Verfahren wird aber nur dann zweckmäßig anzuwenden seyn, wenn man den Charpiebausch durch das Speculum einbringt, und dasselbe dann entfernt, wobei der Bausch an Ort und Stelle liegen bleibt. —

Wir schließen diese Bemerkungen mit dem Wunsche, daß die in denselben enthaltenen Ideen zum Heile der leidenden Menschheit und zum Nutzen der Staaten recht vielfältigen Anklang finden mögen! —

## XXI.

### Ueber syphilitische Ansteckung von Wöchnerinnen durch Milchaussau- gerinnen.

Von Dr. J. B. Kyll, praktischem Arzte zu Cöln.

Wir haben hier Weiber, welche sich damit beschäftigen, die Milch abzutrinken, theils bei Wöchnerinnen, die ihre Kinder entweder nicht selbst stillen wollen oder können, oder deren Brustwarzen nicht gehörig hervorgezogen sind, so daß die Kinder sie nicht fassen können, die ferner auch gebraucht werden beim Entwöhnen der Kinder, damit die Milch sich allmählig verliere, ohne der Mutter Schmerzen zu verursachen. Kürzlich hat sich nun der Fall ereignet, daß eine ziemliche Anzahl Wöchnerinnen von einer solchen Frau durch das Abtrinken von der Syphilis angesteckt geworden seyn sollen. Die Möglichkeit ist allerdings da, wenn eine solche Frau syphilitische Geschwüre im Munde hat, daß nicht allein die Mütter, sondern durch diese auch nachher ihre Säuglinge angesteckt werden können. Wenigstens ist die Zahl der Beobachtungen, die darthun sollen, daß secundäre Geschwüre nicht ansteckten, noch nicht groß genug, um mit Bestimmtheit darüber entscheiden zu können. Da nun durch eine solche Ansteckung

großes Unglück in Familien, und gewöhnlich trifft es gebildete Familien, welche sich dieser Weiber bedienen, angeordnet werden kann, so ist es Sache der Aerzte und der Medicinal-Polizei dafür zu sorgen, daß dergleichen Ansteckungen nicht vorkommen. Gewöhnlich sind solche Saugweiber aus der Hefe des Volkes, und es ist bei diesen nicht nur möglich, daß die Syphilis, sondern daß auch Krätze, Flechten und andere ansteckende Krankheiten von ihnen übertragen werden.

Um diesem Uebel vorzubeugen wird es erst nöthig seyn zu untersuchen, warum so viele Stüttermütter beim ersten Wochenbette so viel zu schaffen und zu leiden haben, ehe sie mit dem Säugungsgeschäft in Ordnung kommen und dadurch genöthigt werden, die Saugfrauen zu gebrauchen. Hieran glaube ich, ist zweierlei Schuld. Erstens, daß durch das Tragen der Schnürleiber die Brustwarzen bei jungen Mädchen zu sehr in die Brustdrüse hineingepreßt werden, so daß sie nachher, wenn sie säugen sollen, entweder fast gar keine Warzen haben, oder daß diese doch so klein sind, daß die Kinder sie nicht fassen können. Da nun hierdurch bei dem Säugen die Milch in den Brüsten bleibt, von dem Kinde nicht gehörig angetrunken wird, und das Kind an den kleinen Warzen zum schärferen Ziehen gezwungen wird, so fehlt es nicht, daß zuletzt theils die Warzen wund werden, theils Verhärtungen und Eiterungen der Brüste entstehen. Zweitens, daß die Aerzte sich während der Schwangerschaft nicht um die Brüste bekümmern, den Schwangeren keine Anleitung geben, wie sie die Warzen hervorziehen und die Oberhaut derselben stärken können, damit sie nicht vom Säugen wund werden; dann auch, daß sie verabsäumen bald nach der Geburt die Kinder anlegen zu lassen. Da man aber gegen herrschende Mode, wie die Schnürleiber, vergebens kämpfen würde, so wäre es Pflicht jedes Arztes, während der Schwangerschaft und gleich nach

der Geburt für die Pflege der Brüste zu sorgen, und gewiß wird es Jedem, der es versteht, das Säugungsgeschäft in Ordnung zu bringen, ohne Säugeweiber nöthig zu haben, gelingen. Den Unterschied, den die Tracht hierbei ausübt, kann man am besten auf dem Lande sehen. Wie selten hört man da von zu kleinen Warzen, und Frauen zum Abtrinken giebt es dort gar nicht, mithin ist auch keine Möglichkeit der Ansteckung gegeben.

Da nun aber in Städten, besonders in großen, diese Säugfrauen zu den nothwendigen Uebeln gehören, so ist es Sache der Aerzte und der Medicinal-Polizei Sorge zu tragen, daß diese Weiber Niemanden anstecken können. Die Sorge der Medicinal-Polizei wäre hierbei, daß Weiber oder Mädchen, welche sich zum Abtrinken der Milch hergeben, unter die Aufsicht der amtlichen Medicinal-Personen gestellt würden. Es müßten dieses Geschäft nur diejenigen ausüben dürfen, welche von den Kreisphysicis untersucht wären und von diesen eine amtliche Bescheinigung erhalten hätten, wodurch ihnen die Erlaubniß zum Abtrinken erteilt würde. Bei dieser amtlichen Untersuchung müßte der Kreisphysicus die Mundhöhle und die Haut besehen, ob Syphilis, Flechten, Krätze u. dergl. vorhanden wäre. Eine solche Untersuchung müßte dann alle acht Tage wiederholt werden. Hierdurch wäre man ziemlich gesichert, daß solche Ansteckungen so leicht nicht vorkommen könnten. Bis dahin aber, daß solche Einrichtungen getroffen sind, würde ich jedem Arzte anrathen, die Person, welche zum Abtrinken gebraucht wird, selbst zu untersuchen, damit seine Pflegebefohlenen keiner Ansteckung ausgesetzt werden. Gewöhnlich geben sich auch solche Säugfrauen mit dem Curiren von gesprungenen Warzen, bösen Brüsten ab. Da sie aber natürlich von der Sache nichts verstehen, so richten sie oft viel Unheil an, wie ich öfter gesehen habe. Wären nun solche Personen unter amtliche Controle gestellt, so wäre

es eine Kleinigkeit, solchen Unfug zu hemmen. Der Kreisphysicus hätte ihnen dieses nur zu verbieten und ihnen dabei einzuschärfen, daß sie die Erlaubniß zum Abtrinken verherren würden, wenn sie sich des Curirens nicht enthalten.

Man mag vielleicht glauben, daß unter diesen Bedingungen Niemand sich zum Abtrinken hergeben würde, allein dem ist nicht so, weil in grösseren Städten wenigstens dieses Geschäft zu vortheilhaft ist. Daher wird es nie an Subjecten dazu fehlen.

Die hiesige Königliche Regierung hat eine Untersuchung der auf die angegebene Art vorgekommenen Fälle der Ansteckung verordnet, und es ist nicht zu bezweifeln, daß sie die gehörigen Maassregeln treffen wird, in Zukunft solchen Fällen vorzubeugen.

---

## XXII.

### **Beobachtung einer Verwundung der *Art. Aorta ascendens*, welche durch die Natur geheilt worden ist.**

**Von Dr. Heil, praktischem Arzte und Wundarzte  
in Bamberg.**

---

Joseph Hoffmann aus Bamberg, 32 Jahre alt, von kräftiger Körperconstitution und hohem Wuchse, diente als Soldat unter dem bayer. Militär.

Im Jahre 1812, wo er sich in Bamberg in Urlaub befand, erlitt derselbe in einem Raufhandel, bei welchem er durch Weinmost sehr berauscht war, mit einem gewöhnlichen Taschenmesser einen Stich in die linke Brust zwischen der 5ten und 6ten Rippe. Der Stich durchdrang die linke Lunge, und hatte eine ungeheuere Blutung zu Folge.

Längere Zeit blieb der Verwundete der rauhen Winterkälte im Freien ausgesetzt. Ich wurde ohngefähr eine Stunde nach erhaltener Verwundung zur Hülfeleistung gerufen; fand denselben scheinodt ganz mit Blut besudelt vor mir auf dem Boden liegen. Weil noch immer stark Blut aus der Wunde floss, vereinigte ich die Wunde mit Heftpflaster, machte kalte Ueberschläge auf die Brust und liess denselben sogleich behutsam in das Militärlazareth bringen. Die Blutung dauerte aber noch immer fort, die kalten Umschläge auf der Brust wurden deshalb fortgesetzt, und die Wunde zur Vereinigung angeschickt. Der Verwundete war noch lange im Lazareth besinnungslos dagelegen. Nach

mehreren Stunden aber erwachte er, und bestrebte sich um sich zu sehen und seine Umgebung kennen zu lernen; in Folge der grossen Depletion aber war er amaurotisch erblindet.

Die Heilung der Wunde wollte kaum gelingen, wiewohl er gegen vier Monate im Militärspitale lag. Erst um diese Zeit vernarbte sich die äussere Wunde, seine amaurotische Blindheit aber blieb zurück. Unter diesen Umständen wurde derselbe nach seinem Garnisonslazarethe Neuburg gebracht. Vierzehnwöchentliche Heilversuche zur Hebung der Amaurosis, welche man dort fortsetzte, waren gleichfalls fruchtlos, und man überliess nun den Verunglückten seinem Schicksale und der Gemeinde, welche für seinen Unterhalt zu sorgen hatte.

Nun mehr unbeaufsichtigt, lebte der Unglückliche wieder sehr excessiv im Trunke, zog sich eine Lungenentzündung zu, und wurde wegen dieser ins allgemeine Krankenhaus dabier gebracht, wo er auch im Jahr 1813 starb.

Die Leiche erhielt das anatomische Theater, an welchem ich unter Herrn Professor Dr. Schilling als Prosector functionirte; Derselbe übertrug mir die Section und war dabei gegenwärtig.

Zunächst untersuchten wir die Narbe, welche die Brustmuskeln durchdrang. Die blos gelegte *Pleura* zeigte deutlich eine Narbe, die mit der verletzten Lunge zusammenhing. Die Narbe ging durch die ganze Lungensubstanz und zeigte sich gleich deutlich, wo der Stich seinen Ausgang nahm, auf der hintern Seite. Von dort zeigte sich, daß der Stich aufwärts gegen die *Aorta ascendens* gedrungen war, und wir fanden in dieser eine  $\frac{1}{2}$  Zoll starke Oeffnung, die in ihren Rändern verkerbt, und deren Lumen mit einem *Thrombus* geschlossen war.

Dieser *Thrombus* bildete gleichsam einen Querhaken, der sich von der Wunde hinüber nach der ihr entge-



gegenseiten der *Aorta descendens* mit seiner Grundfläche stänlich anlehnte.

Wir nahmen nun die *Aorta ascendens* heraus, und schnitten sie auf der der Wunde entgegen gesetzten Seite auf, um uns zu überzeugen, ob die Wunde die Arterienhäute vollkommen durchdrang. Und gerade so, wie der äussere Narbenkranz, eben so zeigte sich auf der innern Fläche der Arterie die runde Narbe, welche mit demselben *Thrombus* fest verschlossen war.

Es fragt sich nun, wie stillte die Natur die gefährvolle Blutung?

Ein *Coagulum* wurde auf jeden Fall gebildet, nachdem die Blutung längere Zeit gedauert, und ein syncopischer Zustand eingetreten war.

Dieses *Coagulum* der ergossenen Blutmasse mußte durch die einwirkende Kälte beschleunigt werden; so konnte der Tod abgehalten werden.

Schon vieles hat man seit Jahren über die Verletzungen des Herzens, und der aus demselben kommenden grossen Gefässe geschrieben, besonders wo es sich *in foro* um die Lethalitätsgrade, und die richtige gerichtsarztliche Beurtheilung handelte.

Das Resultat war, dafs sich auch für diese Verletzungen keine bestimmten Grade der Tödtlichkeit annehmen und feststellen lassen.

(Diese letzte Bemerkung des Hrn. Verf. will ohne Zweifel nur aussprechen: dafs Wunden des Herzens und der grossen Gefäfsstämme nicht wie vordem, als *in abstracto* absolut lethal erklärt werden können; wodurch aber keineswegs gehindert wird, dafs man im concretem Falle, wo die Kunst den tödtlichen Ausgang nicht abzuwenden vermogte, gerichtsarztlich eine solche Verletzung als nothwendig tödtlich bezeichne. Henke.)

**Zeitschrift**  
für die  
**Staatsarzneikunde.**

**Herausgegeben**

**von**

**A d o l p h   H e n k e .**

---

**Siebenzehnter Jahrgang.**  
**1 8 3 7.**

**Drittes Vierteljahrheft.**

---

---

**Erlangen, 1837.**  
**bei J. J. Palm und Ernst Enke.**



---

# **I n h a l t.**

---

	<b>Seite</b>
<b>I. Beantwortung der Frage: An welchen Mängeln leidet die Medicin unserer Zeit? In wie fern wäre es möglich, ihnen abzuhelfen, und was ist in dieser Beziehung von den medicinischen Bildungsanstalten zu bemerken? Von Dr. Burekard Eble . . . . .</b>	<b>1 — 54</b>
<b>II. Ein Fall von periodischer Trunksucht, mitgetheilt von Dr. Fuchs, praktischem Arzte und Amtswundarzte in Brotterode; nebst einem Vorwort des Herausgebers . . . . .</b>	<b>55 — 71</b>
<b>III. Beurtheilung des Verfahrens des Wundarztes Carl Emanuel Sch.... zu Schr..... Vom Medicinalrath Dr. Domhoff in Magdeburg . . . . .</b>	<b>72 — 90</b>
<b>IV. Gutachten über das Verfahren eines Geburtshelfers und zweier Hebammen, Von Demselben . . . . .</b>	<b>91 — 103</b>
<b>V. Gutachten über das Verfahren einer Hebamme bei einer Umstülpung der Gebärmutter. Von Demselben . . . . .</b>	<b>109 — 121</b>
<b>VI. Gerichtlich-medicinisches Gutachten über den, nach einem erhaltenen Wurfe mit der Kugel erfolgten, Tod eines Knaben. Von dem Kreisphysicus Dr. Wittcke zu Weissensee . . . . .</b>	<b>122 — 136</b>

- VII. Untersuchung und Gutachten über die, von einem Quacksalber einem, an der Schwindsucht gestorbenen, Menschen gereichten Arzneimittel. Von Demselben . . . . . 137—149
- VIII. Gutachten über die einem praktischen Arzte angeschuldigte Unkenntniß in der Geburtshülfe und angebliche Kunstfehler. Von dem Geh. Hofrath Dr. J. H. G. Schlegel zu Meiningen . . . . . 150—156
- IX. Ueber die Gefahr lebendig begraben zu werden. Vom Kurhessischen Obermedicinalrathe und Regierungs-Referenten Dr. Schneider in Fulda . . 157—165
- X. Zur Unterscheidung zweier Giftpflanzen von zwei Küchengewächsen. Von Dr. August Droste in Osnabrück . . . . . 166—171
- XI. Königlich Bayerische Verordnung den Vollzug der Abtheilung I. der gemäß §. 4. Tit. I. des organischen Edicts vom 8. Sept. 1808 erlassenen Apotheker-Ordnung betreffend . . 172—193
- XII. Instruction zur Untersuchung der Apotheken im Königreiche Bayern . . . . . 194—212
- XIII. Uebersicht der neueren Rechtsliteratur in Bezug auf Staatsarzneikunde, besonders in ihrer Relation zur gerichtlichen Medicin. Vom Advokat Bopp in Darmstadt . . . 213—236
-

---

## I.

**Beantwortung der Frage:  
An welchen Mängeln leidet die Medicin  
unserer Zeit? In wie fern wäre es  
möglich, ihnen abzuhelpen, und was  
ist in dieser Beziehung von den medi-  
cinischen Bildungsanstalten zu  
bemerken?**

Von Dr. Burkard Eßle.

---

**Ister Theil. Ueber die Mängel der gegen-  
wärtigen Medicin.**

**S**chon ein ganz oberflächlicher Blick in das wechselseitige Verhältniß zwischen der theoretischen und praktischen Medicin unserer Zeit, überzeugt uns von der auffallenden Thatsache, daß dieses Verhältniß ein höchst ungleiches sey. In der That wird wohl niemand zweifeln, daß die medicinische Theorie mit allen, ihr zunächst zufallenden Doctrinen, der praktischen Medicin in der Kultur weit vorgeeilt sey, so zwar, daß dieses Mißverhältniß, wie wir weiter unten sehen werden, einer der hauptsächlichsten Gründe ist, worauf die allseitig erschallenden Klagen über den Verfall der Medicin gebaut worden. Sonderbares Verhängniß! während

Jahrgang 1837. (34. Band.)

es wohl keinen, wahrhaft gebildeten Arzt giebt, der die Nothwendigkeit der sogenannten medicinischen Hilfswissenschaften, oder um die Sache näher zu bezeichnen, der Naturwissenschaften, als Basis des medicinischen Handelns, anerkennt, während alle Lehranstalten unserer Zeit, dieser Nothwendigkeit gemäß eingerichtet, ja das Studium selbst danach gesetzlich vorgeschrieben, und von den einzelnen Lehrern den Studierenden als unumgänglich ans Herz gelegt, während also von allen Seiten zum fleißigen Naturforschen aufgemuntert wird, beklagt sich ein großer Theil der Aerzte, und wie es scheint, mit Recht, über das unmäßige, schrankenlose Cultiviren der Naturwissenschaften, über den Enthusiasmus, der die medicinische Jugend vom Krankenbett ab- und zur Betrachtung der ganzen Natur hinzieht, ja sogar über den offenbaren Nachtheil, welcher der praktischen Medicin durch die naturphilosophischen Neuerungen, und d. h. die mehr naturgeschichtliche Ansicht von der Entstehung, dem Wachsen und Untergange der Krankheiten nothwendig erwachsen müsse, und leider auch schon vielfältig erwachsen sey! — Ja die Sache ist wirklich so weit gekommen, daß wir jezt zwischen naturforschenden Aerzten und ärztlichen Naturforschern unterscheiden müssen; indem wir einerseits Aerzte, d. h. Doctoren der Medicin sehen, die ihren ganzen Sinn nur der Cultur der Naturwissenschaften zuwenden, ja *ex officio* zuwenden müssen, und welche die *Praxis medica* kaum dem Namen nach, oder nur noch als Erinnerung ihrer frühern Laufbahn, kennen; anderseits aber wahre Praktiker erblicken, welche nichts anders zu thun haben, als Kranke zu behandeln, und die sich mit der höchsten Anstrengung das nothdürftig anzueignen im Stande sind, was die riesenhaften Fortschritte der Naturwissenschaften für ihren Bereich Brauchbares zu Tage bringen. — Vom höchsten ärztlichen Standpunkte aus, d. h. vom Ideal eines Arztes, dieses Verhältniß betrachtet, müssen uns beide

Theile als ärztliche Zwerge erscheinen, oder mit einem beliebigen Ausdruck der neuern Zeit, als medicinische Hemmungsbildungen im Allgemeinen, mit gleichzeitiger monströser Vergrößerung einzelner Theile.

Dort treibt die Chemie, Mineralogie, Botanik und Zoologie die fruchtbarsten Sprossen, und im Laufe einiger Decennien schließt sich dem Beobachter gleichsam eine neue Welt auf, während die Pathologie und Therapie bis auf kaum wahrnehmbare Erscheinungen eingeschrumpft sind; hier aber wuchert der Trieb, Krankheiten zu erkennen, zu classificiren, ihrem Wesen nach zu ergründen, die Mittel zur Heilung aufzufinden, kurz, die Krankheit auf alle mögliche Art zu vertreiben, üppig fort; die neuen Erfindungen der Physik, Chemie, Mineralogie gehen dagegen größtentheils spurlos vorüber, die Botanik hat für sie nur Werth, in sofern sie eine neue Heilpflanze entdeckt, die Chemie und Zoologie nur, in sofern sie neue Praeparate für das Krankenbett liefert, von den streng wissenschaftlichen Fortschritten aller dieser Doctrinen wird hier fast gar keine Notiz genommen. Zwischen diesen extremen Bahnen bewegt sich ein kleiner Theil von praktischen Aerzten, welcher die Principien, worauf die Tendenz jener beruht, so viel möglich zu vereinigen strebt, um einerseits dem praktischen Handeln eine mehr wissenschaftliche Haltung zu geben, und mit dem Gang der großen Weltereignisse (wie sie sich im Einzelnen spiegeln) gleichen Schritt zu halten; anderseits die Krankheit selbst mit allem, was zu ihr gehört, als Theil des Universums, zu zergliedern, und ihre objective Seite durch wahrhaft naturphilosophische Forschung näher zu erkennen. Den Bemühungen dieser Mittelparthei verdankt die heutige Medicin die Entstehung der sogenannten medicinischen Mineralogie, Chemie, Botanik und Zoologie; (worin aus der ungeheuern Summe von Erscheinungen nur jene zusammengestellt werden, welche zunächst für den Arzt von



Wichtigkeit sind); so wie die naturhistorische Bearbeitung der Krankheiten und die Tendenz, den innern Grund derselben auf anatomisch - physiologischem Wege zu finden. — Weil aber dieser Weg, Krankheiten zu erforschen und zu behandeln, schwieriger ist, als jener der rohen Empirie und der Traditionen, so wird er auch nur von dem kleinsten Theil der Aerzte verfolgt; die ungeheuerere Mehrzahl der Andern wandelt auf der breiten und bequemen alten medicinischen Heerstrasse, welche dem Herkommen gemäß, für die bessere und einträglichere gehalten wird. Und dennoch beklagt sich diese hohe Aristokratie der Medicin über die ungebührlichen Fortschritte und Eingriffe, welche die neuern Naturforscher verwegenerweise in ihr Gebiet machen! Sie nennt die Classification der Krankheiten nach Gattungen und Arten, die größte Verwirrung, wodurch das Verwandteste getrennt und das Fremdeste vereinigt wird; sie will nichts, als eine richtige Auffassung der Erscheinungen, eine gute Cultur der Aetiologie und Semiotik; denn, hat sie diese, so greift sie seitwärts in den großen Kasten, der die buntscheckig aneinander gereihten Arzneikörper enthält, und so zieht sie gegen die Krankheit zu Felde.

Aber so sehr es vielleicht scheinen mag, als nähme ich Parthei für die vorzuziehende Cultur, und für den höhern Stand der theoretischen Medicin im Gegensatz zur praktischen; so bin ich doch weit entfernt, die Mängel zu verkennen, an denen auch die erstere selbst in unserer Zeit noch leidet; Mängel, die zum Theil erst seit einigen Decennien entstanden sind. Unter diese zähle ich vorerst einen sehr fühlbaren Mangel an Einheit und Consequenz, in sofern wir die gesammte theoretische Medicin als eine einzige, in mehrere Theile zerfallte wissenschaftliche Doctrin betrachten. Es hat nämlich dadurch, daß einzelne Theile der theoretischen Medicin in den letzten 30 Jahren nicht allein ihr Gebiet so ungeheuer erweitert, sondern auch

eine wesentliche Umgestaltung ihrer innern Verfassung erlitten haben, während andere wohl ebenfalls, aber verhältnißmäßig nur unbedeutende, gleichmäßige Fortschritte machen konnten, ihre wechselseitige organische Verbindung leiden müssen. So ist z. B. die Chemie, als wesentliche Grundlage der Pharmacologie beinahe ganz aus ihrem frühern Geleise getreten, und hat die letztere weit hinter sich zurückgelassen, wenn ihr gleich da und dort aus der Revolution der Chemie einzelne neue Früchte zur Benützung zu Gute kamen. Die vergleichende Anatomie, welche man früher nur als Nebensache betrachtete, ist jetzt in den ersten Rang erhoben, und es giebt viele Anatomen und Aerzte, welche weit besser den innern Bau der Infusorien, als den ihres eigenen Leibes kennen. Die Physiologie, als die einzige feste Basis einer rationellen Pathologie, hat ihre frühern Gränzen soweit hinausgerückt, daß fast ein halbes Sæculum dazu gehört, um nur die Vollendung des einzigen umfassenden Handbuches zu erleben, und auch hier spricht sich die Vorliebe zur microscopischen Bearbeitung heut zu Tage so grell aus, daß die jungen Mediciner recht gelehrt über die Beschaffenheit der Blutkügelchen, der Samenthierchen, der mancherlei Formen von Kapillargefäßen, der Primitivfasern von Muskeln und Nerven dissertiren können, dagegen z. B. den ihnen viel näher liegenden und ungleich wichtigern Verdauungsproceß nur höchst oberflächlich behandeln, ja gleichsam als etwas Bekanntes, zu Gemehnen, gänzlich überschlagen. Fast eben so ist es mit der Botanik. In frühern Zeiten war das Studium so eingerichtet, daß die Mediciner nach vorausgeschickter kurzer Terminologie und Systemkunde wenigstens alle arzneilichen Pflanzen genau kennen lernten; heut zu Tage zehrt der präparative anatomisch-physiologische Theil der Botanik fast zwei Drittel der für's Ganze bemessenen Zeit auf; dafür weiß der Schüler eine Menge über Schraubengänge, Saftbewegung,

Schlaf, Geographie der Pflanzen etc. zu erzählen, läuft aber sehr leicht Gefahr, die Petersilie mit dem Schierling zu verwechseln, oder sieht den Meerrettig für eine Käspappel an!! Auf diese Art wird dann die Botanik für die Pharmacologie und gerichtliche Arzneikunde, denen sie zunächst als Hilfswissenschaft dienen soll, fast eher schädlich als nützlich; wenigstens der Hauptzweck grösstentheils verfehlt. — Indessen haben mehrere öffentliche Lehranstalten, man muß es ihnen zum Lob nachsagen, diese für die practische Medicin sehr bedeutenden Mängel, unbeschadet der immer sehr beachtenswerthen Vorliebe zum Universalstudium der Natur, dadurch zu umgehen gesucht, daß sie jede dieser Doctrinen in doppelter, einmal in universaler, rein wissenschaftlicher, und dann in der besondern, mehr practischen Beziehung lehren lassen, also z. B. einen Lehrer für die Chemie im Ganzen, und einen andern für pharmaceutisch-medicinische Chemie anstellten. Dies wäre ein Ausweg, der die schönsten Früchte tragen muß, und gewiß allgemeine Nachahmung verdient. —

Ein anderer Fehler unserer Zeit ist unstreitig der vorherrschende Hang zur bloß empirischen Naturanschauung. Dieser Fehler trifft zwar uns Deutsche am wenigsten, denn wir waren ja von jeher die fleißigsten Baumeister von Systemen und Hypothesen, und unser Land die beständige Wiege der Speculation. Aber auch wir mußten dem Drang der Zeiten nachgeben, uns in die Fugen des neunzehnten Jahrhunderts mehr und mehr schmiegen; der von Westen mit Macht heranstürmende Materialismus und der despotisch herrschende Sinn für Realität (mit Ausschluss der Speculation) unserer Nachbarn, dies- und jenseits des Kanals, übten ihre unvermeidliche Wirkung auch auf uns. Die noch vor dreißig Jahren jugendlich kämpfende, Deutschland angehörende Naturphilosophie sah die Reiben ihrer Streiter nach und nach bedeutend gelichtet, und

eine reine Empirie drohte sich aller Naturforschung zu bemächtigen. Obgleich wir nun, nicht wie die Franzosen und selbst die Engländer und Italiener, uns mit der bloß sinnlichen Anschauung begnügen, sondern unser Augenmerk noch immer nebenher auf die Erforschung des Grundes jeder Erscheinung richten; so ist doch nicht zu leugnen, daß sich in unserer Zeit eine zu große Abneigung gegen Theorie und Hypothesen kund giebt. Auch ich bin zwar ein vorzüglicher Freund aller realen Kenntnisse; aber es ist nicht schwer zu beweisen, daß auch jede empirische Wissenschaft (und dies ist ja die Medicin), da sie nie als vollendet erscheinen kann, der bloßen Vermuthungen und Hypothesen, freilich mit Umsicht und ächter Skepsis gebraucht, nicht allein nicht entbehren könne, sondern wahrhaft bedürfe, um in die Mannigfaltigkeit Einheit zu bringen, welches doch ein nothwendiges Desiderat des Geistes ist.

Treviranus, der von uns Allen verehrte geistreiche, leider kürzlich verstorbene Forscher, sagt sehr richtig: „Die Naturwissenschaften würden geistlose Namenregister seyn, wenn man sich bloß auf das Sammeln von Thatfachen eingeschränkt hätte. Sie wurden das, was sie sind, nur dadurch, daß man das Sichtbare an das höhere Unsichtbare knüpfte, ihm dadurch Sinn und Deutung gab, und so in die Mannigfaltige der Erscheinungen Einheit brachte. Ohne Dogmatismus und Theorie ist keine medicinische Praxis möglich, und es ist leere Prahlerei, das Gegentheil zu behaupten.“ — In der That muß jeder einsichtsvolle Denker gestehen, daß, wenn der Mißbrauch mit der Theorie und den Hypothesen für die Medicin gewiß höchst nachtheilig war, und immer seyn wird, der rechte Gebrauch derselben ihr nur Nutzen bringen kann.

Wenn ich aber hier dem durch eine vernünftige Skepsis beschränkten Gebrauch der Hypothesen das Wort rede, so sage ich mich dagegen ganz und gar von dem unsinni-

gen Treiben jener Sophisten los, die sich in leeren Träumereien, denen alle Realität mangelt, abmühen, und System auf System zu bauen fortfahren; ich verwünsche jene niedern Mystiker, welche als Anhänger des *ultramontanen* thierischen Magnetismus, der menschlichen Organisation übernatürliche Kräfte zuschreiben, und die Zeit der Wunder wieder herzaubern möchten; oder die in der unendlichen Theilbarkeit der Materie einen Grund für ihre wahnsinnige Dynamik der Arzneistoffe finden; ich halte sie alle für gefährliche Feinde der wahren medicinischen Naturforschung, welche immerdar von der sinnlichen Wahrnehmung durch Beobachtung und Versuch zur Erkenntniß des Gesetzes führt, also den analytischen Weg verfolgt, der für jede Erfahrungswissenschaft der einzig erspriefliche ist. —

Ich komme nun zu einem der wichtigsten Gebrechen unserer Zeit; dies ist der häufig sehr auffallende Mangel an wahren Beobachtungsgeist. Wir leben gegenwärtig in dem Zeitalter der reinen sinnlichen Beobachtung und der Experimente, mögen diese nun durch Microscop, Vivisection, Scalpell oder auf andere directe Art vorgenommen werden. Mit Recht legt man den auf diese Art gewonnenen Resultaten den größten Werth bei; denn sie beruhen ja fast einzig und allein auf sinnlicher Anschauung; aber mit demselben Recht muß man auch fordern, daß hier jederzeit der nöthige Grad von Geschicklichkeit, geübte und fehlerfreie Sinne, verbunden mit einer felsenfesten Liebe zur Wahrheit, das Experiment oder die Beobachtung leiten. — Was sehen wir aber in den meisten Fällen? Einerseits eine rohe Unkenntniß in Handhabung der Instrumente, deren man sich bedient; andererseits fehlerhaftes Auffassen durch die Sinne; am häufigsten aber den gänzlichen Abgang einer vernünftigen Skepsis, und dagegen ein ausserordentliches Uebergewicht der Phantasie über den

klaren ruhigen Verstand, der durch den, sonst ganz löblichen, Enthusiasmus für die Sache betäubt wird. Ich war mehr als einmal Augenzeuge, wo berühmte Experimentatoren auf das Ergebniss eines einzigen Versuchs die wichtigsten Folgerungen mit einer Kühnheit bauten, worüber ich erstaunen mußte; ich sah Männer von Ansehen und öffentliche Lehrer von grossem Einflusse einer durch das Microscop gewonnenen Lieblingsidee mit einem Feuereifer nachhängen, der einer bessern Sache würdig gewesen wäre; ich sah sie, fortgerissen von dem Ungeatüm ihrer Phantasie, in wahrhaft närrische Behauptungen ausbrechen, Behauptungen, die sie nicht scheuten, in den öffentlichen Vortrag zu bringen, und denen doch nichts als Täuschung zu Grunde lag. Was ist aber die Folge von solchen Beobachtungen und Experimenten? dies, daß die Resultate derselben in kurzer Zeit von ihren Erfindern selbst als ungültig verworfen werden. — Und es mag noch hingehen, wenn dies wirklich geschieht, aber da drängt sich der Stolz und die Eitelkeit gar oft dazwischen, und läßt die Wahrheit immer mehr zu Tage kommen. Nirgends ist Leidenschaftlichkeit nachtheiliger, und nirgends ein ruhiger besonnener Geist nothwendiger, als beim Experimentiren, zumal mit organischen Dingen. — Manche Naturforscher sind so schwachen Geistes, daß sie sich nicht überwinden können, das nicht zu sehen, was sie nun einmal, schon vorhinein zu sehen wünschten, oder umgekehrt, das zu sehen, was sie nicht erwartet hatten. Noch mehrere verstehen nicht, bei ihren Beobachtungen und Versuchen das Zufällige von dem Wesentlichen und Nothwendigen zu unterscheiden; wissen nicht, welchen Antheil an dem Resultat sie den mancherlei äussern Einflüssen, dem Licht, der Wärme, der Bewegung, den chemischen Potenzen und den organischen Processen zuschreiben haben. Daber dann die oft sehr auffallenden Verschiedenheiten, ja oft ein förmlicher Widerspruch in dem

Ergebnisse eines und desselben Experiments, bei verschiedenen Experimentatoren! —

Was ich bis jetzt sagte, habe ich hauptsächlich auf die Theorie der Medicin bezogen; ich werde aber weiter unten Gelegenheit haben, ein ähnliches, und dann nur um so schädlicheres Ereigniß auch bei den mancherlei Forschungen der practischen Medicin nachzuweisen. —

Ehe ich jedoch diesen Gegenstand verlasse, sey es mir erlaubt, auch einen flüchtigen Blick auf diejenigen Mängel zu werfen, welche aus der Beschaffenheit unserer öffentlichen Lehranstalten, und aus dem wechselseitigen Verhältnisse der Lehrer und Schüler hervorgehen.

Die Geschichte aller Zeiten hat gelehrt, daß, je unabhängiger der öffentliche Lehrer da steht, je freier das Wort ist, welches vom Catheder klingt, desto mehr die Wissenschaft gedeiht; und daß entgegengesetzt, je straffer die Linien gezogen, innerhalb welchen sich der Vortrag bewegen darf, desto schwerfälliger die Wissenschaft vorschreitet. Daher sehen wir die Wissenschaften und Künste in jenen Staaten, in denen die öffentlichen Lehrer nur wie besoldete Beamte auftreten, und wo ihre ganze Subsistenz vom Staate allein abhängt, auf einem tieferen Grade von Cultur stehen, als da, wo die freie Concurrenz nur dem würdigsten die Palme reicht.

Mit Recht nennt man das Reich der Wissenschaften eine Republik, deren Bürger die Gelehrten sind, und wo weder Rang noch Ansehen der Person, sondern nur die Sache entscheidet. Dieselbe Bewandniß hat es mit dem Studium selbst. Zwar erkenne ich nicht das Gute, welches ein zum Gesetz erhobener, wohl durchdachter, den Zeiten und Umständen durchaus angemessener Studienplan hat, allein abgesehen davon, daß diese Eigenschaften selten alle zusammen treffen, weil hier immer mancherlei

Staatsrücksichten zur Sprache kommen, und ihren Einfluss üben; so hat die Erfahrung hinlänglich erwiesen, daß ein freies Studium dem allgemeinen Gedeihen der Wissenschaften förderlicher sey, wenn gleich mancher Einzelne den Zweck verfehlt, den er im entgegengesetzten Falle vielleicht erreicht hätte. Man wird hieraus entnehmen, daß auch das Studium der Medicin in dem Maasse an Umfang und innerem Werthe verlieren muß, in welchem die Lehranstalt nach Zwang-Principien eingerichtet ist; Principien, welche höchstens für mechanische und mathematische Wissenschaften anwendbar sind.

Man lobt mit Recht die immer wachsende Anzahl der medicinisch-chirurgischen Lehranstalten, und die Beseitigung aller Monopolen auf derselben. Allein auch hierin darf eine gewisse Gränze nicht überschritten werden, und es ist gewiss eben so lächerlich, wenn kleine Duodezstaaten ihre eigenen Universitäten haben wollen, die sie doch nicht im Stande sind gehörig zu dotiren; als wenn einzelne Provinzen gröfserer Staaten aus Eifersucht dasselbe Begehren stellen. Die Nothwendigkeit einer gröfsern Anzahl von Leichnamen für die Anatomie und gerichtliche Medicin, und die sehr kostspieligen naturhistorischen Museen und Kliniken legen solchem Begehren schon allein ein unüberwindliches Hinderniß entgegen, vorausgesetzt, daß man überall auf die möglichste Vollkommenheit abzielt, und sich nicht mit Abbildungen begnügt, wo unmittelbare, öftere und vielseitige Anschauung und fortgesetzte Beobachtung der Objecte unerläßliches Bedürfnis ist. —

In dieser letzten Beziehung ist man in unserm Zeitalter von einer, wie mir scheint, sehr zweckmäßigen frühern Ordnung abgekommen, und strebt dahin die Universitäten aus den kleinen Provinzialstädten nach den Residenzen und Hauptstädten zu verlegen, und hier alles zu concentriren. Zwar verkenne ich, die Sache bloß auf die Medicin



bezogen, die Vortheile nicht, welche hieraus den anatomischen und practischen Doctrinen durch die grössere Bevölkerung und aus der dadurch bedingten grössern Anzahl von Spitalern und Leichnamen erwachsen müssen; allein dieser Vortheil wird durch die mancherlei schädlichen Einflüsse fast ganz aufgewogen, welche durch die Gewohnheiten, Sitten und die Lebensart der Menschen in grossen Städten auf den Fortgang des Studiums einwirken, und welche jedenfalls den Geist der Studierenden sowohl, als der Lehrer nur gar zu sehr von ihrem Hauptobjecte ablenken. Es wäre daher nach meiner Meinung weit zweckmässiger, entweder die Universitäten in Provinzialstädte von mittlerer Bevölkerung zu verlegen, oder das theoretische von dem practischen Studium zu trennen, und letzteres auf grosse Städte mit ausgedehntern Spitalern anzuweisen.

Was endlich die Studierenden selbst betrifft, so muß man ihre täglich mehr und mehr anwachsende Zahl als einen Unstand betrachten, welcher weder der Wissenschaft an und für sich, noch den Staaten, noch dem ärztlichen Stande selbst zum Nutzen gereicht. Denn bei der Menge von Concurrenten bleibt die sichere Aussicht auf baldige Versorgung doch immer die leitende Idee fast aller, zumal der unbegüterten jungen Aerzte, und durch diesen Trieb nach Versorgung wird die freie Liebe zur Wissenschaft an und für sich fast ganz zurückgedrängt, d. h. die ungeheuerere Mehrzahl der Studierenden lernt nur, um dereinst Brod zu erhalten, nicht aber aus innerm reinem Antriebe, aus Enthusiasmus für die erwählte Wissenschaft. Was ist die Folge davon? Offenbar die, daß die Mehrzahl der jungen Aerzte der gemeinen Routine und dem gewinnbringenden Schlendrian anheimfallen, und so die Wissenschaft und Kunst statt zu veredeln, nur noch tiefer in den Verfall ziehen. — Daß der Staat von solchen misgerathenen jungen Aerzten ebenfalls keinen grossen Gewinn zieht, lehrt die tägliche Erfah-

rung, zumal in Zeiten der Noth, wie z. B. im Felde, oder bei grossen verheerenden Epidemien, noch immer. Ein einziger gut gebildeter Arzt ist in solchen Fällen weit mehr werth, als zwanzig schlecht gebildete; so wie eine kleine Heldenschaar oft hinreicht, den zehnfach überlegenen Feind in die Flucht zu schlagen! Man weiset mich vielleicht auf jene Provinzen hin, wo verhältnissmässig noch immer Mangel an guten Aerzten ist! Gut! ich erwiedere aber, dass der guten Aerzte nicht leicht zu viel werden können, und dann, dass die Mehrzahl der neu Graduirten sich immer nur in den Hauptstädten concentrirt, das Land dagegen fortan demselben Mangel unterliegt. — Wenn die Zahl nicht sehr ins Grosse geht, so wird man selten sehen, dass die Achtung und Wohlhabenheit mit der Menge der Individuen eines Standes wächst; so ist es auch mit dem ärztlichen Stande. Ein nur oberflächlicher Blick in die Geschichte desselben, sagt uns, dass wir seit 100 Jahren sowohl an Achtung, als auch an Wohlhabenheit mehr und mehr verloren haben. Man täusche sich nicht durch das Geschick einzelner hochgestellter Aerzte, deren es ja auch noch in unseren Tagen mehrere giebt; aber die Zeiten, wo der Arzt eine der wichtigsten und einflussreichsten Personen im öffentlichen wie im Privatleben war, und wo der ärztliche Stand an allgemeiner Achtung selbst mit dem geistlichen wetteifern konnte, diese Zeiten sind längst vorbei. Was ist der Grund dieses beklagenswerthen Verhältnisses? Allerdings die seither unendlich angewachsene Zahl der Aerzte nicht allein; aber wird man diesem Umstand nicht wenigstens einen Antheil daran zuschreiben müssen? Zwar ist freie Concurrrenz sonst fast überall ein wirksames mächtiges Mittel zur Emporbringung der Künste und Wissenschaften; und man kann ihren guten Einfluss auch in der Arzneikunst nicht läugnen; allein der Neid, die Gewinnsucht und die Immoralität so vieler Aerzte wiegt denselben vielfach auf. Wir werden auf die-

ses Verhältniß weiter unten zurückkommen. — Bei dem jetzigen Staade der allgemeinen Cultur in Europa kann es der Wissenschaft nicht förderlich seyn, wenn die Studierenden auf gewisse Lehranstalten beschränkt sind. Jedermann kennt den vielfach nachtheiligen Einfluß, welchen die Absperrung einzelner Staaten von den übrigen in den mancherlei Verhältnissen des täglichen Verkehrs ausübt. So fühlbar dieses Mißverhältniß für den Bürger ist, eben so drückend ist es für Kunst und Wissenschaft, wenn der wechselseitige freie Austausch der Ideen durch die politischen Ländergränzen gesperrt wird. In jenen blühenden Zeiten, nach Wiederherstellung der Wissenschaften, war es jedem jungen Arzte erlaubt, sich weiter auszubilden, wo es ihm beliebte; schaarenweise sah man die Schweden, Dänen, Engländer, Franzosen und Deutsche nach Italien ziehen, nach Bologna, Padua u. dgl. dorthin, wo die Heroen der Zeit die Bewunderung der Welt auf sich zogen. Später fand das Gegentheil statt; alles strömte nach den Niederlanden; Ruysch, Boerhave, Albinus u. A. lockten durch ihren europäischen Ruf die Mediciner aller Länder herbei. Doch wir haben nicht nöthig, so weit in die Geschichte zurückzugehen, es bedarf der fremden Länder nicht, um die Wahrheit des Satzes zu beweisen. Gab es nicht eine Zeit, wo auch Wiens Hochschule der europäische Sammelplatz für junge Aerzte war? Wer erinnert sich nicht an die Zeiten eines van Swieten's, Stoll's und Peter Frank's. Und wo wurde der erste Grund zum wissenschaftlichen Betriebe der Oculistik gelegt? War dieß nicht Maria Theresia's und Kaiser Joseph's Werk? Und sind nicht alle jetzigen ophthalmologischen Schulen gleichsam Abkömmlinge, Sprossen der Barth'schen, Beer'schen und J. A. Schmitt'schen? — Wie drückend muß es einem von innern Achten Geist getriebenen jungen Arzte seyn, wenn er, der die Mittel dazu hätte an der fremden klaren Quelle

zu trinken, genüthigt ist, das trübe Wasser der Heimath zu schlürfen? Sehr bedauerlich ist es daher, daß politische Verhältnisse in unserer Zeit es mit sich gebracht haben, die Gränzen der geistigen Cultur mit den geographischen Gränzen der einzelnen Staaten gleichsam zu identificiren!

Doch ich muß mit Recht besorgen, mich schon zu lange bei der theoretischen Medicin verweilt zu haben; ich schreite daher zu der Auseinandersetzung der Mängel der praktischen Heilkunde unserer Zeit.

Die Aufgabe des praktischen Arztes ist eine doppelte: er soll 1) die Krankheit erkennen, und 2) sie heilen.

Zur Erkenntniß der Krankheit gelangen wir aber vor Allem durch naturgetreue Beobachtung derjenigen Erscheinungen, wodurch sich die Krankheit als solche offenbart, oder durch ihre sogenannten Zeichen.

Jedermann wird dies als ganz natürlich, der Unerfahrene sogar als etwas leichtes betrachten, und doch finden wir hier eine der steilsten Klippen für die praktische Medicin, eine Klippe, welche gerade in unserer Zeit zu einer großen Spaltung unter den praktischen Aerzten Veranlassung gegeben hat. — Das schwierige dabei ist nämlich die wichtige Deutung der sinnlich wahrgenommenen Erscheinungen bei einem Kranken.

In der That lehrt die tägliche Erfahrung, daß wenn z. B. 10 Aerzte einen und denselben Kranken zugleich beobachten, kaum 3 — 5 darunter über die diagnostische Bedeutung der Erscheinungen übereinstimmen. Ich führe als Belege nur die widersprechenden Ansichten der Aerzte über die diagnostische Beschaffenheit des Blutes, über die Ansteckungsfähigkeit des gelben Fiebers und der ägyptischen Augenentzündung, über das Wesen der *Phlegmasia alba dolens*, über Syphilis und Mercurial-Krankheit, über die Heilbarkeit der Gehirnwassersucht und der Lungensucht, und über die Natur der Cholera, an. — Und hierüber darf man

sich auch nicht sonderlich wundern; denn es ist in vielen Fällen keine so leichte Sache, den innern Zusammenhang von so mancherlei gleichzeitig gegebenen Erscheinungen einzusehen, um mit Bestimmtheit zu sagen: diese Erscheinung gehört der Krankheit als solcher; jene der widerstrebenden heilenden Naturkraft; und die übrigen dem Zufall, d. h. der Einwirkung der sogenannten Aussenwelt an. Ich hoffe nicht, daß mir jemand zumuthen wird, mich auf die Seite derjenigen zu stellen, welche sich mit der bloßen Auffassung der Symptome begnügen, und sich nichts um die Ursache ihrer Entstehung bekümmern; denn dies ist die abgeschmackteste Verirrung eines Menschen, der den Titel eines Arztes führt; vielmehr halte ich das Studium der Aetologie als das allerwichtigste für den praktischen Arzt, und nehme keinen Anstand theils aus der mangelhaften Kultur derselben, theils aus der Schwierigkeit, in allen Fällen den Zusammenhang zwischen Ursache und Wirkung einzusehen, die Mangelhaftigkeit der gesamten praktischen Medicin größtentheils herzuleiten. Zwar sollte man glauben, eine täglich mehr und mehr wachsende Vertrautheit mit dem Wirken der Natur im Großen und Kleinen, wie wir sie doch, Gott sey Dank! den ungeheuern Fortschritten der Naturwissenschaften zu danken haben, müßte in dem Maße ihres Wachstums auch unsere Ideen über Pathogenie mehr und mehr erweitern; und doch müssen wir leider bekennen, daß diese Fortschritte für die praktische Heilkunde verhältnißmäßig nur wenige Früchte getragen haben. Wie sparsam ist bis jetzt die Nutzenanwendung der in der Lehre vom Licht, der Luft, Electricität, der Wärme, des Magnetismus, des Electromagnetismus gemachten Entdeckungen der neuern Zeit für die praktische Medicin geblieben? Die atomistisch-mathematischen Formeln unserer jetzigen Physik sind nicht geeignet, uns über das Wesen dieser Imponderabilien so aufzuklären, daß es wahrhaft fruchtbringend wäre für die Er-

**Erkenntniß der Krankheiten.** — Selbst die Chemie, die doch mit der praktischen Medicin in sehr naher Verbindung steht, hat uns, trotz der gänzlichen Umwälzung, die sie seit Jahrzehnten erlitten, nur sparsamen Gewinn für die Pharmacologie und Toxicologie abgeworfen. Man preiset vielleicht mit Recht den Grad von Vollkommenheit, welchen unsere Kenntnisse über die wechselseitigen Proportionen und Verbindungen der Körper durch die in unseren Tagen so hoch gestiegene Stöchiometrie erlangt, allein wie wenig hat dadurch die praktische Medicin gewonnen? Gleiches gilt von der Mineralogie in Bezug auf die Krystallographie.

Ich selbst konnte mich des Jubels nicht enthalten, als es Faraday gelungen, die Identität der Electricität mit dem Magnetismus darzustellen, und wer hätte sich über eine so unerwartete Entdeckung nicht freudig verwundern sollen, in einer Sache, woran seit Jahrhunderten die ausgezeichnetesten Männer ihre Kräfte versuchten, und worin jetzt auf einmal das Geheimniß der Natur enthüllt schien? Und dennoch können wir uns die Frage stellen: Ist dadurch die praktische Medicin auch nur einen Schritt weiter gediehen? — Man sieht es jetzt mehr und mehr ein, daß der Chemismus in der ganzen, also auch in der organischen Natur, und namentlich bei den electricischen Erscheinungen eine sehr große Rolle spielt; die Physiologen sind, ich will nicht sagen über die Identität, aber doch über die Analogie zwischen der electricisch-magnetischen und der Nervenkraft so ziemlich einig, aber was hat dieß der praktischen Medicin wesentliches genutzt? Wie viel wurde über den Antheil, welchen die Luftphelectricität auf die Entstehung und Verbreitung der Cholera haben sollte, und wie ich glaube, auch wirklich hat, geschrieben, und doch ist es Niemand gelungen, daraus für die glücklichere Behandlung dieser fürchterlichen Seuche Nutzen zu ziehen. — Unser Zeitalter ist es,

in welchem die Anatomie und Physiologie ebenfalls eine Art von Revolution erlitten haben. Ich habe schon gesagt, daß beide ihre Hauptrichtung auf den feinen Bau, und zwar nicht allein des Menschen, sondern auch der Thiere genommen haben, und daß die vergleichende Anatomie die menschliche bald zu überflügeln trachte. Es bleibt also noch übrig, der pathologischen Anatomie zu erwähnen, um den Kreis derjenigen Doctrinen zu schließen, von welchen die praktische Medicin von jeher ihre eigentliche Grundfestigkeit erhielt. —

Ich glaube nicht, daß irgend jemand leugnen wird: es seyen durch die neuere Experimental-Physiologie — und zwar im edlen und unedlen Sinne dieses Wortes — der Heilkunde sehr namhafte Früchte erwachsen, und ich will zur Bekräftigung dessen nur die zweckmäßigere Behandlung der Blutungen, der Knochenkrankheiten, der Convulsionen und Krämpfe, der Entzündung überhaupt, der Venen-, Blut- und Augenkrankheiten anführen. Die hellern Ansichten über Einsaugung und Absonderung haben in der Arzneimittel-lehre eine sehr ersprießliche Veränderung bewirkt; und die zahlreichen Experimente über das Athmen, die Wirkung der Gifte und anderer in den Bereich der Gefäße gebrachten Stoffe, so wie über die Irritabilität (der Muskeln), der gerichtlichen Medicin ausserordentliche Dienste geleistet. — Und wer verkent den wichtigen Einfluß, welchen die erst in unserer Zeit wissenschaftlich begründete pathologische Anatomie auf die praktische Heilkunst hat? Ich erinnere nur an die herrlichen Entdeckungen, welche wir durch die Anwendung der histologischen Ergebnisse auf die Veränderungen der organischen Gewebe als Folge von Krankheiten gemacht haben; um wie viel klarer sind jetzt unsere Ansichten über die Lungenkrankheiten in Vergleich mit frühern Zeiten? Und wem verdanken wir dies? Unstreitig ganz allein der höchst ersprießlichen Richtung, welchen die pa-

theologische Anatomie unserer Zeit genommen hat, so wie der Erfindung des Stethoscops und Pleasimeters.

Es wäre also gewiss sehr ungerecht, wenn wir die Vortheile verkennen wollten, welche alle diese Hülfwissenschaften der praktischen Medicin unserer Zeit brachten. Allein dies kann uns nicht hindern, lebhaft zu bedauern, daß alle diese herrlichen Neuerungen gleichsam noch Eigenthum der Privaten und noch nicht Gemeingut aller, oder auch nur der meisten Aerzte geworden sind! Oder wie viele praktische Aerzte giebt es denn, welche im Stande sind, die krankhafte Veränderung der Gewebe gehörig zu erforschen, zu beurtheilen? Ist die sogenannte Histologie nicht für die meisten noch eine wahre *Terra incognita*? Und wer vermag die Krankheit zu erkennen, wenn er keinen richtigen Begriff von der Gesundheit hat? Statt, daß man den Gebrauch des Stethoscops tagtäglich üben sollte, geben sich die wenigsten praktischen Aerzte auch nur die geringste Mühe, mit dem Instrumente nähere Bekanntschaft zu machen; sie kuriren ihre Lungensuchten nach dem alten Schlendrian fort, halten sie durchweg für unheilbar, verschreiben den Tuberkelkranken Arzneien auf Arzneien, Mineralwässer, Venäsectionen; martern ihre Haut durch allenthalb Reizmittel, und alles dies meist in Fällen, wo man nur negativ, nur verhütend, nicht aber stürmend an Werke gehen sollte! —

Wenn ich jedoch behaupte, daß die zahlreichen Entdeckungen unsrer neuen Physiker und Chemiker so zu sagen mehr vereinzelt, ohne lebendige Verbindung mit der Medicin dastehen, und daß die herrlichen Fortschritte der Anatomie und Physiologie noch lange nicht Gemeingut, und dadurch der praktischen Medicin auch nicht so nützlich geworden sind, als es wohl der Fall seyn könnte; so muß man nicht vergessen, daß die Zeit vielleicht nicht fern ist, wo diese Mißverhältnisse gehoben und die Naturwissenschaft



ten ganz vorzüglich dazu dienen werden, um die schwankenden Grundsäulen der praktischen Medicin zu stützen, und vor einem gänzlichen Verfall zu bewahren. Denn je mannigfaltiger und genauer unsere Kenntnisse der gesammten Natur sind, desto tiefer muß unser Blick in die eigene Organisation, somit auch in ihr Verhältniß zur Aussenwelt, und um wieder auf unsern Gegenstand zurückzukommen, in die Aetiologie der Krankheiten dringen. —

... Die Symptomatologie und Aetiologie sollen uns zur Kenntniß des Wesens der Krankheiten bringen. Allein was ist das Wesen der Krankheit überhaupt? Was ist Leben? Gesundheit, Geist, Seele, Natur, dem Wesen nach? Alles das wissen wir nicht, und werden es auch schwerlich je ergründen. Ist es also nicht widersinnig, auf Dinge, die uns Geheimnisse sind, medicinische Systeme zu gründen? Indessen muß man doch in die Mannigfaltigkeit der krankhaften Erscheinungen Einheit bringen, das Verwandte aneinander reihen und das Verschiedenartige sondern; nur so kommen wir endlich auf den Charakter des Genus und der Species. — Es war längst voranzusehen, daß der Geist, welcher den Gang der jezigen Naturforschung leitet, auch eine Revolution in der medicinischen Systematik nach sich ziehen werde, und in der That ist dieses auch geschehen; gelehrte Männer, wie Jahn, Baumgärtner, und vor allen Schopenlein machten den Versuch, die Krankheiten naturgeschichtlich, nach Klassen zu ordnen. Allein, was geschah? Die alte Aristocratie erhob sich gegen diese kühne Neuerung, und Choulant scheute sich nicht, die Naturgeschichte der Krankheiten den Erbfeind der medicinischen Praxis zu nennen!! Allein ist nicht jedes Symptom eine sinnliche Erscheinung, ein natürliches Phänomen, und besteht nicht jede Krankheit aus einem Complex solcher Phänomene? finden wir nicht bei aller Mannigfaltigkeit dieser letzten, eine gewisse Verwandtschaft zwischen denselben?

Wer kann läugnen, daß jede Krankheit, ohne Unterschied, wenn ihr Verlauf nicht gestört wird, einen bestimmten Typus habe, und einen bestimmten Rausch erfülle, daß sie entstehe, wachse und untergehen müsse? Wer mag also ihre Aehnlichkeit mit andern organischen Processen und Körpern läugnen? und wenn es erlaubt ist diese nach naturhistorischen Grundsatzen zu ordnen, warum soll es nicht von Nutzen seyn, gleiches bei den Krankheiten zu thun? — Ich gebe zu, daß die Art, wie man die Sache angefaßt hat, vielleicht nicht die erspriesslichste für die medicinische Praxis sey; allein darum bleibt der Versuch immer lebenswerth, ja er ist der einzige, welcher die strengsten Forderungen der Vernunft noch am besten erfüllt, und es wird die Zeit kommen, wo aus dieser unternehmenden Tendenz die wichtigsten und heilsamsten Folgen für die Pathologie und Therapie hervorgehen werden. —

Auch ist diese Art Krankheiten zu classificiren, im Grunde nicht so ganz neu. Denn, wenn wir uns fragen, wie wir zu dem generellen Begriff von Fieber und Eruption gekommen sind, so geschah es nach denselben Principien; wir fanden, daß in gewissen Krankheiten Hitze, Röthe, Volumen, Empfindlichkeit einzelner Organe des Körpers über den gewöhnlichen Grad gesteigert, und meist mit häufigerm, härterem Pulsschlag verbunden sind; und nannten solche Krankheiten zum Unterschied von allen übrigen: Entzündungen. — Unsere neuern Encyclopädisten wollen aber von solchen Classificationen gar nichts hören; sie finden es bequemer, die Krankheiten alphabetisch abzuhandeln; wenn man nun einmal nicht so glücklich sey, ein gutes brauchbares System zu schaffen; allein deshalb müssen ja die Krankheiten doch immer Namen haben, und nach welchen Grundsätzen werden ihnen diese Namen ertheilt? — So kommen wir immer, wir mögen uns hinwenden, wo wir wollen, auf den Punkt zusammen, wo geschrieben steht: lerne die

Erscheinungen der Natur. (der gesunden wie der kranken) richtig beobachten und auffassen, bringe in die Mannigfaltigkeit derselben Einheit, und richte demgemäß dein ärztliches Handeln ein; dann hast du den wahren Weg betreten.

Es ist jetzt Zeit, auch ein Wort über die herrschenden medicinischen Systeme unserer Zeit zu reden; ich meine die Systeme von Broussais, Rasori und Hahnemann; und dann dem mineralischen und animalischen Magnetismus, und der *Medicine aquatique* einige Aufmerksamkeit zu schenken.

Man hat bereits von mehreren Seiten Stimmen vernommen, wornach sich in der jetzigen Lage und Richtung der Heilkunst wirklich eine regressive Metamorphose kundgeben soll. Und in der That, wenn irgend etwas eine solche Behauptung rechtfertigen, oder wenigstens unterstützen kann, so ist es das hunte Treiben unserer jetzigen practischen Aerzte. Die Geschichte aller Zeiten weist keine Epoche nach, in welcher die ärztliche Kunst zu gleicher Zeit auf so verschiedenartige, ja sich ganz entgegengesetzte Arten ausgeübt wurde, als gegenwärtig. Und das allermerkwürdigste hierbei ist, daß eine jede Secte die prunkhafte Aufschrift: „*Le bon signe m'est*“ auf ihrer Fahne trägt! Da haben wir die Anhänger der alten Hippocratischen Schule. — Gottlob, noch immer der größere Theil unter allen! — mit ihren krankhaften Auswüchsen; den modernen Humoral- und Scharlathopathologen; ferner eine Secte, die noch immer der Erregungstheorie vorzugswise anhängt, und den Uebergang zu den Phlogogistes bildet, welche ihrerseits wieder in Broussais, dem Coryphäen des jetzigen sogenannten Kampyrismus, ihren Schlafstein finden. Wieder ein anderer Trupp schwört zur Fahne des „*Contre-stimulus*“, wo die enormen Gaben der stärksten Reizmittel

die Krankheit bezwingen sollen. Diesem System gerade entgegengesetzt, erblicken wir die Hahnemann'sche Homöopathie mit ihren von Tag zu Tag sich mehrenden Sectengruppen — wirklich das possierlichste Lustspiel unserer medicinischen Welt, und dem Broussaisismus arbeitet die nun auch immer mehr wachsende Schaar der modernen Wasserdoctoren mit möglichster Kraft entgegen. — Der animalische Magnetismus, als Heilmittel, geht seinem Greisenalter entgegen, und nur hier und da erhebt sich noch eine oder die andere Stimme zu seinen Gunsten. Eben so ist es mit der Electricität. Dagegen verspricht eine noch zwar kleine, aber jugendliche kräftige Schaar von Aerzten den mineralischen Magnet an die Stelle jener in Aufnahme zu bringen; und statt der Animal-Magnetiseurs kämpfen die Psychiatriker neuerdings um größeren Grund und Boden. — Ist das nicht ein ergötliches Gemälde für Alt und Jung, für Priester und Laien, für Gesunde und Kranke? Und diese heißt man die Zeichen der regressiven Metamorphose! Sollte man es nicht das goldene Zeitalter der Medicin nennen? Unsere armen Vorfahren mußten sich entweder mit Baden, oder höchstens mit einem Medicus behelfen, der nach einer bestimmten allgemeinen Form gemodelt war; später, mit zunehmender Cultur entstanden wohl einige neuere Formen dazu; allein eine solche Auswahl von Mannfaltigkeit an ärztlichen Nothhelfern, wie die unsrige, besaß noch keine Zeit. Was kann sich der Kranke bessers wünschen? er hat zwischen sechserlei Methoden, die ihn alle gleich schnell und sicher zur Gesundheit führen, zu wählen. Wer sein Blut nicht gerne vergießen sieht, und das Wasser nicht scheut, der wählt sich den Wasserdoctor; wer die eckelhaften Arzneien umgehen, oder nach der Mode krank seyn will, der läßt den Homöopathen holen; wer sentimentaler Natur ist, ruft den Magnetiseur; wer die sichtbaren materiellen Krisen liebt, der bleibt bei seinen alten Schurak-

sten; wer um jeden Preis *ceteris paribus* kühlt seyn will, wirft sich einem Contraststimulisten oder einem Broussaisianer in die Arme, und wer mit sich gar nicht recht ins Reine kommt, der eilt in die Büder! *Chacun à son goût?* Und wie gut befindet sich der Arzt selbst hierbei! Er wird gerufen, eilt in das Haus des Kranken, dort angekommen bemerkt er den Schritt, überfliegt noch einmal im Geiste alle die genannten Methoden, schreitet nun bedächtig weiter, um allenfalls schon *a priori* den medicinischen Wind, der hier weht, auszuwittern, und erscheint nun vor dem Kranken, den er jetzt vor allem fragt: Nach welcher Methode wollen Sie behandelt seyn? So geht alles nach Wunsch; der Kranke ist nicht mehr wie ehemals genöthiget, die strengen Anordnungen, ja selbst die größten Grobheiten seines Arztes zu dulden, und der Arzt ist nicht mehr auf eine einzige Methode beschränkt; er kann wechseln nach den Launen seines Kranken, und fällt die Sache schlimmer aus, so schiebt er die Hauptschuld auf den Eigensinn des Kranken: Ja es bedarf nicht einmal eines gänzlichen Wechsels der Methode; es lassen sich ja mehrere derselben nach Umständen vereinigen! ein unerhörter Vortheil für den taktfesten Heilkünstler! Wenn es das *Billiontel Pulsatilla* durchaus nicht thut, und die Umgebung des Kranken drängt, was schadet da ein Aderlaß? oder wenn nach vierzehntägiger musterhafter Geduld die Hartleibigkeit den Kranken beinahe zur Verzweiflung bringt, warum soll der Homöopath nicht auch ein Glas Püllnaer-Wasser erlauben? Oder wenn eine alte reiche Matrone, die sich in den Kopf gesetzt hat, jetzt einmal recht nach der neuen Mode behandelt zu seyn, den Kaffee durchaus nicht lassen will, warum soll der Homöopath nicht dem Drang der Noth d. h. den Dukaten, weichen, ausnahmsweise seine Grundsätze opfern?! Durch Broussais ist der Blutegel eine welthistorische Waare geworden, auf welche die Staaten jetzt eine größere Aufmerk-

samkeit zu richten genöthigt sind, als auf alle übrigen Arzneimittel zusammen genommen. 30 — 100 Blutegel an den Unterleib, und nöthigenfalls 2 — 3 mal repetirt, ich möchte die menschliche Natur kennen, welche sich hier nicht geduldig schmiegt! Und mag ein Kranker noch so sehr darniederliegen, 10 — 15 Grann Brechweinstein, 1 Scrupel bis 1 Drachme *Digitalis*, oder *Mercurius dulcis*, wer wird da nicht gehoben werden? Und wenn ein Mensch, der 40 Jahre lang vollauf gelebt, gut gegessen und getrunken, und sich so *per varios casus* ein Siechthum zugezogen hat, ist es nicht sehr vernünftig, die bereits als wirkungslos oder gar schädlich erkannte homöopathische, allopathische u. a. Methode ohne Weiters zu verlassen, und sich dem Bauern Priefsnitz zu Gräfenberg zu übergeben, damit er den siechen Körper durch und durch mit Wasser trinke, und dadurch den schadhafte Stoff, von innen weg, und nach aussen treibe?? Wer anders, als die Wirthe, kann etwas dagegen haben, wenn ein fleißiger Beamter, der des Jahrs zwei gepolsterte Sessel aushöhlt, alle Tage seine Maass Wein trinkt und von hypochondrischen Beschwerden heimgesucht wird, ich sage, wenn ein solcher geplagter Mann, seine auflösenden Pillen aus Rhabarber, Aloë, Seife u. dgl. zum Fenster hinauswirft, den Wein, schwarzen Kaffee und alle starken Gewürze verbannt; sich in aller Früh mit kaltem Wasser den Leib wäscht, und täglich 2, — 3 Maass kalten Wasser trinkt? Es kann dies nicht anders, als von den besten Folgen seyn! —

Fragen wir uns nun in allem Ernste: Was ist wohl der hauptsächlichste Grund dieser entsetzlichen Spaltung unter den praktischen Aerzten? Ich sage ohne Anstand: einerseits eine höchst oberflächliche und zum Theil selbst ganz falsche Beobachtung der Krankheit, und anderseits der höchst beklagenswerthe Abgang einer auf richtige Beobachtung gegründeten Pharmacologie. Ueber das erste Verhält-

niss habe ich schon oben gesprochen, und werde mich daher begnügen zu dem 2ten, durch dessen nähere Auseinandersetzung auch das erste wieder um so deutlicher in die Augen fallen wird. — Wir mögen Galen's Verdienste um die Medicin noch so hoch schätzen, so müssen wir doch gewiss bekennen, daß er es eigentlich war, der den entsetzlichen Wirrwarr in der Arzneimittellehre systematisch begründete. Die schädlichste Folge war wohl die, daß die Aerzte nach und nach für jede krankhafte Erscheinung ein Mittel suchten, und nach ihrer Meinung auch fanden; dann, daß im Fall bei einer Krankheit mehrere wichtige Erscheinungen besonders zugleich eintraten, man durch Zusammenmischen der gegen jede dieser Erscheinungen besonders gerühten Arzneikörper, mit einem Schlage auch alle zugleich zu bekämpfen strebte. Jedermann sieht ein, daß ein solcher Vorgang zur rehesten Empirie führen, und den Arzneivorrath mit einer ungeheuern Anzahl von Stoffen überladen mußte, deren Wirkungsart man überdies in gar vielen Fällen noch gar nicht kannte. Die spätere Zeit, diesen Krebschaden wohl erkennend, suchte ihm dadurch abzuhelfen, daß sie gebot, die Wirkung der Arzneimittel sowohl auf den gesunden als kranken Organismus sorgsam zu prüfen, ja selbst, besonders bei heroischen Körpern, damit Versuche an Thieren vorzunehmen. Zugleich wurden die einzelnen Arzneistoffe nach ihren sinnlichen, besonders nach ihren physikalisch-chemischen Eigenschaften aneinander gereiht, in der Systematik aber doch meist die Wirkung derselben als Haupteintheilungsgrund festgehalten. — Niemand wird verkennen; daß hierdurch ein sehr großer Schritt zur Verbesserung gemacht war; ja man hätte bei dem ersten Ueberblick glauben können: es müsse auf solche Art das Mögliche erreicht werden. Und dennoch, was lehrt uns die tägliche Erfahrung? Was sagen uns die Hunderte von Arzneimittellehren; deren Anzahl mit jedem Tage noch mehr anwächst?

Sie sind der schlagendste Beweis, daß wir trotz allem diesem noch himmelweit von einer wohl erprobten, auf sichere Beobachtungen gegründeten Lehre über die Wirkungsart der Arzneimitteln entfernt sind. Es giebt keine einzige derselben, welche ihr System ganz consequent durchgeführt hätte; keine, worin jedem Arzneikörper sein bestimmter individueller Platz angewiesen wäre. Allein man muß gerecht seyn, dies ist gewiß die schwierigste Aufgabe der ganzen Medicin. Denn im Grunde handelt es sich doch immer nur um die genaue Bestimmung des Verhältnisses, worin der Arzneikörper zum lebenden menschlichen Körper steht. Diese Bestimmung setzt aber nothwendig eine genaue vollständige Kenntniß von Leben, Gesundheit und Krankheit, mithin Dinge voraus, worüber wir noch lange nicht im Reinen sind. Dazu kommt nun noch die ungeheure Mannigfaltigkeit der Arzneiwirkungen, welche durch die individuellen Verhältnisse des Kranken (Geschlecht, Alter, Constitution, Temperament, Idiosyncrasie, Gewohnheit, Lebensart, Nahrungsmittel, Klima, Jahrs- und Tageszeit, Witterungswechsel, Leidenschaften u. dgl.) bedingt sind, Verhältnisse, wodurch der menschliche Organismus, so zu sagen, jeden Augenblick in seinen Thätigkeits-Aeusserungen verändert wird. Wie viel gehört also nicht dazu, um bei sorgfältigen Berücksichtigung aller dieser Umstände, auch nur einem einzigen wichtigen Arzneikörper z. B. dem Opium, seine pharmacodynamische Stelle mit Sicherheit anzuweisen? Wer ist im Stande die reine, unverfälschte, primäre und secundäre, Wirkung desselben für alle möglichen Fälle mit Genauigkeit zu bestimmen, und in jedem besonderen Falle bei einem solchen Experiment zu sagen: diese Erscheinung muß auf die genossenen Nahrungsmittel bezogen werden, jene steht bloß mit der gehabten Gemüthserscheinung, die 3te am Theil mit dem plötzlichen Temperaturwechsel, zum Theil mit der Jahreszeit überhaupt in Verbindung, die 4te



ist reine Wirkung der Idiosyncrasie, die 5te, 6te und 7te die alleinige Folge des geschlechtlichen Unterschieds, des Alters, und des Temperaments? und nur die 8te, 10te und 11te sind als unmittelbare, dem Opium angehörig zu betrachten? Wenn dies schon bei dem gesunden Menschen der Fall ist, um wie viel schwieriger wird erst die Aufgabe bei den Kranken? Hier wo nun wieder die nicht minder gefährliche diagnostische Scheidung der essentiellen von den zufälligen, und beider wieder von den Erscheinungen oder Wirkungen der Naturheilkraft zu bewerkstelligen kommt, damit wir nicht gegen einen Feind zu Felde ziehen, der nicht existirt, oder den wir vielleicht für unsern wackersten Freund anzusehen haben? Man sieht also, wieviel dazu gehöre, um die reine Arzneiwirkung eines Körpers mit Genauigkeit zu bestimmen. Und dennoch habe ich bisher nur von den allgemeinsten Verhältnissen dieser Art gesprochen; es wird das Ganze aber noch weit verwickelter, wenn wir noch mehr ins Detail dringen. Es gab eine Zeit, wo sich die praktische Medicin mit einer verhältnißmäßig kleinen Anzahl einheimischer Arzneikörper begnügte; wie sehr hat sich aber dies in unsern Tagen geändert? Statt daß wir getrachtet hätten, die Kenntnisse über die wahren Kräfte jener Arzneimittel mehr und mehr zu erweitern, haben wir die Fortschritte der Mineralogie, Botanik und Chemie nur dazu benutzt, neue und immer wieder neue Arzneikörper aufzufinden; wir waren nicht zufrieden, den Stoff vorerst genau so zu versuchen, wie ihn uns die Natur darbot; sondern wir unterwarfen ihn den mancherlei chemischen und pharmaceutischen Processen, erhielten auf solche Art immer wieder neue Präparate, deren Wirkungsart von jener des Mutterstoffs himmelweit verschieden war, kurz wir häuften den Arzneivorrath so an, daß es jetzt Mühe kostet, ihn nur oberflächlich kennen zu lernen; von einem tiefern Eindringen kann unter solchen Verhältnissen fast gar keine

Rede mehr seyn, vielmehr muß die Verwirrung immer größer werden.

Hat irgend ein Arzt eine Krankheit zu behandeln, mit der er nicht fertig werden kann; so wechselt er seine Mittel unaufhörlich, mischt das tollste Zeug untereinander, greift gierig nach dem gerade aus Paris oder London angekommenen modernen Arzneimittel, und überläßt dagegen die durch Jahrtausende berühmten Heilkörper als abgenutzte Waare dem Landarzte und Bader! So pflegen die modernen Praktiker ihre Ignoranz zu verbergen. Diese Mode sucht der Aerzte hat in unserer Zeit den höchsten Gipfel erreicht; sie ist es, weloher man den schrecklichen Verfall unserer Kunst hauptsächlich zu danken hat; sie ist es, welche den neuern Secten, und namentlich der Hömöopathie Waffen in die Hand giebt, wodurch das ehrwürdige Gebäude der hippocraticischen Medicin von Grund aus erschüttert, und der ganze ärztliche Stand dem Spotte und der Verachtung der Laien preis gegeben wird! Wie müßt ihr also über euern eigenen Fall klagen, ihr modernen Drogunisten? ihr fabelhaften Arzneimischer? wie mücht ihr auf Hahnemann und seine Schüler zürnen, ihr, die ihr doch um nicht viel besser seyd! die ihr euch selbst und euere Mitmenschen mit den lächerlichsten Phrasen über euere Wunderthaten und Rettung dieser und jener Kranken betrügt!! Da haben wir z. B. das Kreosot, ein wahres Wundermittel neuerer Zeit; was ist, laut den Journalberichten, nicht alles schon mit diesem Mittel geheilt worden! Und dennoch, wie lange wird seine Herrschaft dauern? Schon hat man das Paraguai-Roux als ein besseres Mittel gegen Zahnschmerzen aller Art angepriesen! Und was ist's mit dem Paraguai-Roux? Nichts weiter, als mit jeder weingeistigen Tinktur; es beschwichtigt den Zahnschmerz nicht besser, als Alkohol, ätherische Dinge, das Kauen scharfer Wurzeln oder Gewürze, Tabak u. dgl. So wenigstens

schreibt Dr. Regniart, einer der berühmtesten Zahnärzte in Paris! Ist es nicht zum Lachen, wenn das unschuldige *Lactucarium* im Stande war, das *Opium* und den *Hyoscyamus* zu verdrängen? Welche Aufregung verursachte nicht die *Ratanhia* vor ungefähr 15 Jahren? Und jetzt kennt man sie kaum mehr dem Namen nach. Wie schnell giengen der *Arsenik*, die *Jodine*, die *Acupunctur*, die *Balota lanata*, und die *Drosera* an dem pharmacologischen Himmel vorüber! Und nun erst die 20erlei Arten von neu entdeckten Pflanzen-Alkaloiden! Grosser Gott! wohin wird dieser Modeschwindel, dieses sinnlose Haschen nach neuen Mitteln am Ende noch führen!! Diefs ist in der That wieder ein Punkt, wo man behaupten kann, die Fortschritte der Naturwissenschaften unsers Zeitalters seyen der praktischen Medicin fast eher hinderlich, als förderlich! Doch vergesse man nicht, dafs dieses nicht notwendig so seyn mufs, sondern, dafs es nur durch das unsinnige Treiben der Mehrzahl unserer Aerzte wirklich so ist. — Ich habe bisher nichts von den Arzneigaben gesprochen, und doch kommt uns hier ein neuer medicinischer Dämon entgegen. Alle Welt ist überzeugt von den riesenhaften Fortschritten der Naturwissenschaften; man erstaunt mit Recht, wie tief der menschliche Geist in das Innere der Natur gedrungen; der Astronom berechnet uns mit einer wahrhaft wunderbaren Genauigkeit den Lauf der Gestirne; der Physiker bestimmt die Geschwindigkeit des Lichts, des Schalls; misst die Kraft der Wärme mit voller Sicherheit; der Chemiker erweist nach Zahlen, aus welchen Proportionen die Atome dieser und jener Körper entstehen; der Physiolog scheidet die Hülle von dem Kerne des Blutkörnchens, und bestimmt die ganze ungeheure Vermehrung von Thierchen, welche wir kaum mit blofsen Augen erblicken. Heifst diefs nicht Fortschritte machen, Fortschritte, welche dem menschlichen Geist zur höchsten Ehre gereichen, und wovon die Vorzeit kaum eine

Ahnung hatte? Aber alles dies verschwindet gegen die Wunder der Pharmacologie, wie zu nichts. Denn es giebt Leute, die sich Aerzte pennen, und uns glauben machen wollen, man könne von dem Tödtel eines Tropfen Nufsbrägers auf die einfachste Weise einen wohlconditionirten Rausch bekommen! Wieder andere sagen: Gewürze, welche wir seit undenklichen Zeiten drachmenweise in unsern Speisen geniesSEN, ruinirten unsern Körper, sobald wir sie in einer so kleinen Dosis nehmen, wovon unsere Sinne keinen Begriff haben. — Noch andere haben sogar die Keckheit zu behaupten: ein reales Nichts werde, wenn man es mit Flüssigkeit oder Pulver verbunden, tüchtig schüttle oder anhaltend reibe, zu einem so ungeheuern Etwas, daß man damit einen Ochsen tödten könne! *Obstupuit, steteruntque comae!* Aber das auffallendste bei der Sache ist, daß unsere fruchtbare Zeit auch Männer erzeugt, die mit eben so großer Kühnheit, und wir wollen glauben, mit ihrer vollkommenen eigenen Ueberredung vorgeben, daß sie die Krankheiten sicherer und schneller bezwängen, wenn sie, statt die Zeit mit nichtssagenden Dosen zu verlieren, sogleich ihre ganze Artillerie spielen lassen! Spence heilt das *Delirium tremens* unvergleichlich, indem er alle  $\frac{1}{2}$  — 1 Stunde 30 Gran *tartarus stibiatus* verordnet, bis Schweiß, Würgen und Erbrechen erfolgt! Dr. Mayer läßt Kindern von 2 Jahren zur Ader, und giebt nebenher Moschus und Calomel in enormen Dosen! Dr. Weinhold und Dzondi wetteifern mit einander, zu beweisen, ob man den Körper durch Calomel à 20 — 30 Gran, oder durch Sublimat in immer steigender Gabe früher ruiniren könne. Und nun erst die Broussaisianer und Contrastimulisten!! Was werden unsere Nachkommen sagen, wenn sie hören, daß ein berühmter Pariser Arzt, Lisfranc mit Namen, Anno 1834 den Tetanus mit 8 Venaesectionen à 16 Unzen, sodann mit 800 Blutegeln und nebenbei noch mit starken Gaben Opium

ndelte?! Sind dies nicht wahre Wunderzeichen un-  
aufgeklärten Zeit?! —

Um endlich die Verwirrung in der Pharmacologie und  
auch in der praktischen Medicin noch greller einzuse-  
vergleiche man einmal mit unpartheiischem Auge die  
sprachendsten Behandlungen einer und derselben Krank-  
von verschiedenen Aerzten. Wahrlich Jemand, welcher  
akt, daß unsere Aerzte doch alle in wohleingerichteten  
len nach bestimmten Principien gebildet werden, kann  
kaum für möglich halten! Und dies alles erträgt die  
sannte gebrechliche menschliche Natur! Ja sie ist es  
tlich, welche verhindert, daß die Menschen nicht aus

Verblendung schneller zurückkommen; denn ihren heil-  
n Gegenbestrebungen hat man es zu danken, wenn auf  
e Kuren nicht immer langes Siechthum, oder gar ein  
licher Tod erfolgt; ihr allein hat man es zuzuschreiben,  
Kranke von einerlei Art dennoch gesund werden, ob-  
h man sie auf die allerverschiedenste Art behandelt

Dies wollen aber die Aerzte noch immer nicht ein-  
; denn sie wollen nicht unterthänigé *Ministri naturae*  
, sondern sie wollen dictatorisch und summarisch mit  
erfahren; sie wollen, daß sie sich nach ihnen, nicht  
, daß sie sich nach ihr richten; denn, so denken sie:  
r wären wir sonst da? Bewahre der Himmel, daß  
ein solcher angesehener Mann durch strenge Diät und  
ndes Regimen von seiner Indigestion curirt werde;  
er muß allererst *a sordibus* befreit, und hintennach  
en die erschlappten Gedärme successive gestärkt werden.  
n ein übrigens gesunder Prinz zufällig an irgend einem  
er darnieder liegt, was würde man sagen, wenn man  
bei passendem Regimen acht Tage lang nichts als *De-  
um avenae*, oder eine andere leicht nährendе Tisane  
te, und das Uebrige der Natur überliesse? Und wenn  
ich, wie höchst wahrscheinlich, auf solche Art gesund  
würde,

würde, so darf es nicht seyn, der Leibarzt muß Aufsehen machen; der Prinz muß 3 — 4 Arzneiflaschen nebst Pulver u. dgl. um sich haben; und er muß *ritu solennis*, d. h. mit Trommel und Pfeifenklang entweder genesen oder sterben! So will es die dumme Welt, und so der hochmüthige, geldgierige Arzt! —

Man verweist mich an das Gewissen der, noch oben-drein geschworenen Doctoren, an ihre Moralität; aber ich muß bekennen, daß das jetzige Treiben der Aerzte nicht sehr zu Gunsten dieser beiden spricht. Wie kann ein Mann Moralität besitzen, wenn er gegen seine Ueberzeugung handelt? wenn er zum Kranken hintritt und sagt: wollen sie homöopathisch oder allopathisch behandelt werden? wenn er Mos um des Geldes willen, seine Grundsätze opfert? Wenn er, um irgend eine Auszeichnung zu erhalten, oder sich den Vorgesetzten gefällig zu zeigen, einen falschen Bericht unterschreibt, oder im Concilium seinen Mantel nach dem herrschenden Wind, nicht aber nach seiner Ueberzeugung richtet? Kurz wenn er, sey es aus Gefälligkeit, Convenienz, Ruhm oder Geldgierde zum Lügner, zum Verräther an seiner göttlichen Kunst wird? —

Wenn von den Mängeln der heuttägigen Medicin die Rede ist, so kann man unnötig den Zustand unserer jetzigen Tagesliteratur mit Stillschweigen übergehen; denn es wird sich ergeben, daß dieser Zustand keine der unbedeutenden Hemmungen des wahren Gedeihens der praktischen Medicin ist. Vor allem müssen wir bemerken, daß die Schriftstellerei in unserer Zeit, gleichsam wie eine Seuche, um sich gegriffen hat. Alles schreibt Beobachtungen und Erfahrungen, der Jüngling, der Mann und der Greis, und alle mit dem Anschein der reinsten Liebe zur Wahrheit und der tiefsten Sachkenntniß. Und doch ist die Gabe der wahren Beobachtung so selten. Viele Schriftsteller gefallen sich im Paradoxen; und wissen nöthigenfalls eine Kleinig-

keit so aufzuputzen, daß man sie für etwas Großes hält; zumal wenn die Fremde darüber recht tüchtig in die Trompete stoßen! Andere suchen ihre Stärke darin, aus dem Ausland die Maana zu holen, und sie uns in unserer Muttersprache übersetzt vorzulegen; ihre Wuth geht so weit, daß sie nicht allein das inländische Gute vernachlässigen, sondern sogar verachten, ihres Studiums gar nicht werth halten. — Wir wollen es mit Dank erkennen, daß alle neuern Beobachtungen und Entdeckungen durch die heuttägige Literatur mit einer früher nicht gekannten Schnelligkeit zur allgemeinen Kenntniß gebracht werden. Denn dies ist gewiß ein Vortheil für die gesammte Medicin. Allein eben diese Schnelligkeit in Verbindung mit der noch immer wachsenden Anzahl der medicinischen Tagesblätter ist auch größtentheils Ursache, daß mitunter die vielleicht wichtigsten Beobachtungen und Erfahrungen am Krankenbette mit einer gränzenlosen Oberflächlichkeit, und oft, wenn man mehrere solcher gleichartigen Fälle mit einander vergleicht, auf die widersprechendste Art der medicinischen Lesewelt dargeboten werden. Nicht genug, daß auf solche Art der Hauptzweck: treue Naturbeobachtung, verfehlt, nicht genug, daß durch die ungeheuersten Widersprüche in der Behandlung einer und derselben Krankheit eine höchst schädliche Verwirrung in den Köpfen derjenigen erzeugt wird, welche hier Belehrung suchen; so schreibt ein Journal das andere ab; die Schriftsteller begehen absichtlich oder willenlos zahlreiche Plagiate aneinander, manche suchen nur ihre Leser zu täuschen, die Mehrzahl hintergeht sich selbst, und glaubt in einer neuen Schrift auch etwas Neues zu sagen, ungeachtet dasselbe schon früher eben so gut, wo nicht besser gesagt worden ist. — Ganz richtig sagt Dr. Vetter in dieser Beziehung: „Es würde keine schwere Aufgabe seyn, mit den eigenen Worten zweier oder dreier solcher Journale eine Pathologie, Therapie, Semiotik und Pharmaco-

dynamik zusammensetzen, an welchen allen kein wahres Wort wäre!“

Im Allgemeinen ist der Charakter unserer heuttägigen Journalistik: unmäßiges Haschen nach neuen Heilmitteln, Mangel an vernünftiger Skepsis bei der Auswahl der aufzunehmenden Artikel, eine Wuth auf die schnellste und compendiöseste Art das Neueste mitzutheilen, es komme her, wo es wolle! Einige Blätter verführen die unkundigen Leser durch die hochgeschraubten Titel; andere durch den Rang und das Ansehen ihrer vorgeblichen Redactoren; aber die Erfahrung hat hinlänglich bewiesen, daß, je höher die beiden letztern sind, der wirkliche Antheil, welchen die angeblichen Redactoren an ihren Magazinen, Journalen etc. nehmen, um so kleiner ausfällt; solche Männer haben nicht Zeit, sich mit Bagatellen dieser Art abzugeben; aber man braucht ihre Namen, Titel und Orden, um der Sache Eingang zu verschaffen! Anlangend die Kritik der neuen Werke in diesen Journalen, so ist dieselbe wohl zu keiner Zeit seichter, partheiischer und zweckloser gewesen, als gerade jetzt. Man sieht überall Gevatterschaften, Nepotismus, Wohlthueri neben niedriger und unverdienter Herabsetzung. Es darf ein Autor nur einen hohen Rang behaupten, so ist er, wenn nicht ganz besondere Umstände obwalten, schon allein dadurch vor einer, wenn auch noch so verdienten, öffentlichen Rüge gesichert; dagegen kann der simple *Doctor Medicinæ*, sobald er sich ein freies, diesen oder jenen höher gestellten Autor betreffendes Wort erlaubt, der kritisirenden Schläge sicher seyn. Und wer sind diese modernen Recensenten, mit und ohne Namen? Meist junge, der Schule erst entlaufene, hungernde Aerzte, denen es um Brod und Protection, nicht aber um Förderung der Wissenschaft durch Einsicht und Wahrheitsliebe zu thun ist. Mir ist ein Fall bekannt, wo der Recensent den Verleger eines neuen Werkes um ein Exemplar anging, der Verleger ver-



weigerte es aber, weil das Buch zu theuer war, und er der Redaction jener Blätter ohnehin schon ein Exemplar geschickt hatte. Was geschah? der Recensent rächte sich durch eine höchst partheiische und den Autor herabsetzende Kritik dafür! — Und solche Journale sind die einzigen Hilfsquellen für den praktischen Arzt, wenn er sich mit den Fortschritten der Kunst befreunden, und für sein Thun und Lassen Rath holen will! — Statt eine Zeitschrift zu besitzen, auf die er, in Ermanglung der Zeit zur Benutzung vieler, mit vollem Vertrauen rechnen könnte, muß er oft seinen ganzen Reichthum an praktischer Einsicht zusammen nehmen, um von dem vielen Schlechten und Falschen mit Sicherheit das Gute und Wahre herauszufinden.

Parallel mit dieser allgemeinen Tendenz der medicinischen Journalistik hat sich in unserer Zeit ein anderer Zweig der allgemeinen medicinischen Literatur gebildet, nämlich die Encyclopädien. Man hat den Nutzen solcher Schriften darein gesetzt, daß sie 1) deutlich, klar und kurz, ohne vielen Wortkram, ohne Weitschweifigkeit die Quintessenz des bearbeiteten Gegenstandes enthalten; 2) dem Leser mehr zum Nachschlagen, als zum Studium dienen, und ihm durch leichtes Auffinden der Gegenstände Zeit und Mühe sparen; 3) Vieles nur andeuten und dadurch das Studium neuer Gegenstände rege machen; 4) mit allen neuen, wichtigen Entdeckungen und mit der neuesten Literatur bekannt machen, und endlich daß sie 5) mehr das Nützliche und wahrhaft Praktische, als bloße Gelehrsamkeit befördern. Würden alle diese guten Zwecke erfüllt, so müßten wir allerdings solchen Encyclopädien in jeder Hinsicht das Wort reden; allein leider leiden fast alle Werke dieser Art an Mängeln, welche kaum umgangen werden können. Denn 1) sind sie meist so großartig angelegt, daß man ihre Beendigung fast nicht erlebt; und wenn auch letzteres der Fall ist, so ist beim Erscheinen des letzten Bandes schon wieder

ein Supplement des ersten nöthig; 2) werden die einzelnen Artikel, compendiöser behandelt, dann läuft man Gefahr dem Princip, der möglichst vielseitigen Brauchbarkeit (ein Princip, welches hier von der ersten Wichtigkeit ist) zu schaden; 3) führen solche Werke zu dem verderblichen Wahn, daß dadurch ganze Bibliotheken entbehrlich gemacht würden. — Indessen bei allen diesen Mängeln haben derlei Encyclopädien doch auch ganz bestimmt viel Gutes, nur bezieht es sich nach meiner Meinung mehr auf den wohl ausgebildeten Arzt und insbesondere auf den Gelehrten, wenigstens sind die angegebenen Mängel für diese beiden letztern von weit geringerem Einfluß, als für andere Aerzte. —

Ich komme nun auf einen Punkt, der für die ärztliche Praxis unserer Zeit von großer Wichtigkeit ist, nämlich auf die afterärztliche Bildung der Laien. — Wenn wir einerseits es als ein erfreuliches Zeichen steigender allgemeiner Aufklärung ansehen müssen, daß der Aberglaube mehr und mehr, selbst unter der niedersten Volksklasse verschwindet, so müssen wir anderseits auch zugeben, daß die steigende Kultur unter den Laien eine Art von Halbwissen in ärztlichen Dingen erzeugt hat, welche auf die Praxis sehr hinderlich einwirkt. Alle Aerzte sind darüber einig, daß das Vertrauen des Kranken auf die glückliche Heilung jedes körperlichen Uebels einen großen Einfluß habe, ja daß einerseits dadurch oft allein die Naturheilkraft in den Stand gesetzt wird, den Krankheitsproceß zu besiegen, und daß anderseits bei Mangel an Vertrauen von Seite des Kranken in die Vorschrift des Arztes die Heilung verzögert, ja oft ganz unmöglich gemacht wird. — Zwar kann man nicht in Abrede stellen, daß blindes Vertrauen in ärztliche Maßregeln der Puscherei nur zu sehr unter die Arme greift; allein heut zu Tag ist solches in den entgegengesetzten Zustand, nämlich in blindes Miß-

trauen übergangen, welches den praktischen Arzt nicht selten in die größte Verlegenheit setzt, und ihm nur die Wahl zwischen Handeln gegen seine Ueberzeugung, und zwischen dem gänzlichen Aufgeben des Kranken übrig läßt.

Dieses halbärztliche Wissen der Laien muß nothwendigerweise, schon seiner Natur nach, einen fruchtbaren Boden für mancherlei neue, sehr schädliche Vorurtheile abgeben, und alte Vorurtheile durch Scheingründe unterstützen. Wirklich bestätigt dieß auch die tägliche Erfahrung, und namentlich die Praxis in großen Städten leider nur zu deutlich. Welchem beschäftigten Arzte begegnen nicht täglich Kranke, welche ihm bei seinem ersten Besuche die Diagnose, Prognose und selbst die Therapeutik gleichsam schon vorbereitet darlegen? oder welche ihm den gesamten Vorrath von Methoden und Mitteln als nichtsnutzigen Trödel vorzählen; oder ihm, beginnt er nun seine Kur mit einer Vorschrift, hundert Einwendungen dagegen machen? Wie viele Kranke giebt es nicht, die es ordentlich darauf anlegen, den Arzt nur zu sondiren, seine schwache Seite herauszufinden, um dann recht über ihn lästern zu können! Wieder Andere fragen geradezu: nach welcher Methode man sie behandeln werde? und scheuen sich nicht zu sagen: ich bin nicht für diese und jene Methode, dieß und jenes Mittel darf nicht an mir versucht werden; sondern ich wünsche nur nach der und der Methode curirt zu werden!! —

Es ist ein Unglück, daß es so mit den Laien steht; allein ich frage: worin liegt die Schuld dieses unangenehmen Verhältnisses? Man wird mir sagen: in der steigenden Kultur; darin, daß Laien ärztliche Bücher lesen, und darin, daß Aerzte sogenannte populäre Anleitungen zur Behandlung gewöhnlicher Krankheiten schreiben. Ich gebe dieses zu; allein es giebt noch einen andern sehr wichtigen, aber leider für den ärztlichen Stand nicht sehr ehrenvollen Grund, und dieser ist die Schlechtigkeit der Aerzte selbst,

vermöge welcher sie, um Geld und Ansehen zu erringen, ihre Praxis auf Kosten ihrer Mitbrüder zu erweitern trachten, sich dazu des bösen Lenmunds bedienen; die Kurart des Vorgängers bekritteln, herabsetzen und verdienter oder unverdienter Weise als tolles Zeug verwerfen; ja welche sogar populäre Schriften für die Laien schreiben, worin, angeblich zum Wohl der Menschheit, die Irrthümer und das gewissenlose Handeln der Aerzte mit den grellsten Farben und auf die oberflächlichste, schamloseste Art aus den theils durch Schriften, theils durch Tradition bekannt gewordenen Kurmaximen derselben Aerzte dargestellt, und die Laien vor der Mehrzahl der heuttägigen Aerzte ärger, als vor reisenden Thieren gewarnt, die Regierungen selbst aber zu unausführbaren und lächerlichen Repressalien aufgefordert werden! So sehen wir also hier wieder ein Krebsübel, zu dem unsere eigenen Amtscollegen den Saamen liefern; sie hören nicht auf sich selbst zu zerfleischen, und dennoch klagen sie über den Verfall ihrer Praxis! —

## II. T h e i l.

Nachdem ich die Mängel der Medicin unserer Zeit auseinandergesetzt habe, komme ich nun zu dem zweiten Theil der voranstehenden Frage:

Angabe der Mittel, den genannten Mängeln abzuhelpen.

1) Es geht schon aus dem Obigen hervor, daß die Klagen der Practiker über die unverhältnißmäßige Cultivirung der Naturwissenschaften in Bezug auf die eigentliche practische Medicin im Allgemeinen illusorisch sind. Um aber doch das nicht zu läugnende Mißverhältniß in den Fortschritten der theoretischen und practischen Medicin so viel möglich zu heben, oder für letztere weniger fühlbar zu machen, bleibt kein anderes Mittel, als die zunächst in die Medicin

einschlagenden Zweige der Naturwissenschaften, nämlich: Mineralogie, Chemie, Botanik und Zoologie nach einem doppelten Maassstabe an jeder Universität lehren zu lassen; einmal streng wissenschaftlich und in ganzer Ausdehnung, und dann zunächst auf Medicin bezogen, als medicinische Mineralogie, Chemie, Botanik und Zoologie. Dasselbe gilt auch von den jetzt immer mehr heranwachsenden Zweigen der Anatomie, namentlich der allgemeinen, vergleichenden und pathologischen Anatomie. Eine solche Einrichtung wäre von unschätzbarem Werthe, und würde dem kümmerlichen, durch den Studienplan beschränkten einfachen Vortrage aller dieser Wissenschaften auf manchen Lehranstalten, zum grössten Nutzen der Schüler und der Wissenschaft selbst, wirksam abhelfen. Es haben dies andere Staaten, und vor allen die Franzosen, schon längst eingesehen, und auch fast auf allen deutschen Universitäten werden über alle diese Zweige gesonderte Vorträge gehalten. —

2) Der wichtigste Fehler unserer Zeit ist Mangel an wahrem Beobachtungsgeist. Wie soll aber diesem abgeholfen werden? Nach meiner Einsicht kann dies am besten dadurch geschehen, wenn schon in der Physik auf die mancherlei Täuschungen, die hier statt finden können, und auf die grosse Wichtigkeit, diesen Täuschungen zu entgehen, bei jeder Gelegenheit aufmerksam gemacht wird. So vorbereitet gelangt nun der angehende Mediciner zum Studium der Botanik, Mineralogie und Chemie. Unter diesen wird besonders die erstere mehrfachen Anlaß geben, jenen vernünftigen Skepticismus in richtiger Beurtheilung der vitalen Ercheinungen des Pflanzenreichs immer wach zu erhalten. Hier schon soll der Schüler auf den richtigen Gebrauch des Microscops aufmerksam gemacht und eingeübt werden. — Alles dies findet in noch höherm Grade bei dem Studium der feinern menschlichen und Thieranatomie, so wie ganz vorzüglich bei der Physiologie statt. Es ist von der allergrös-

ten Wichtigkeit für das Gedeihen einer medicinischen Lehranstalt, und für die zweckmäßige Ausbildung junger Männer zu dereinstigen brauchbaren, gediegenen practischen Aerzten, daß an der Spitze des anatomisch-physiologischen Vortrags Männer von anerkannter, erprobter Erfahrung, mit hinlänglicher technischer Geschicklichkeit, gesunden Sinnen und einem ruhigen gelassenen Gemüth, festem Character, unverilgbarer Liebe zur Wahrheit, ganzer Hingebung für ihre Wissenschaft stehen. Ist dieses, so werden sie ihre Schüler nur mit der äussersten Vorsicht in die geheimnißvollen Hallen der großen Natur einführen, sie überall Schritt für Schritt vor den Abgründen, Fehlschlüssen, und Täuschungen warnen, und so jene einseitige Bildung kräftig verhüten, die wir leider selbst an vielen unserer öffentlichen Lehrer bemerken. So, und nur so wird ein fester Grund zur getreuen und umsichtigen Beobachtung der kranken Natur, und somit zur wahrhaft practischen Ausbildung künftiger Aerzte gelegt!!

Dem Lehrer der Physiologie wird es vorzüglich zukommen, den Werth und Unwerth der Hypothesen speciell nachzuweisen und dadurch eben so sehr der roh empirischen Naturanschauung, als anderseits dem beklagenswerthen Mißbrauch der Hypothesen entgegen zu arbeiten.

3) Ein gesunder, nüchterner Beobachtungsggeist ist auch die Basis der Diagnostik. Nur wer diesen hat, wird den ursächlichen Zusammenhang der krankhaften Erscheinungen mit möglichster Sicherheit zu erkennen im Stande seyn. Größere Umsicht und vernünftige Skepsis ist nirgends nothwendiger, als am Krankenbette, und durch beides unterscheidet sich der philosophische Arzt vom dem Pfuscher, der es nur zur Erkenntniß einzelner Erscheinungen, keineswegs zur Einsicht in ihre innere wechselseitige Verbindung bringt. Es scheint mir, als wenn man auf unsern klinischen Anstalten einerseits über diesen wesentliche Ver-

hältniß einer guten Diagnostik zu leicht und oberflächlich wegschreite; anderseits sich dabei gar zu sehr von der herrschenden Schule in Benennung einer Krankheit leiten lasse. Es giebt in der That für den heuttägigen Kliniker eigentlich nichts Wichtigeres, als der zu behandelnden Krankheit einen Namen zu geben; denn ist dieser vorhanden, dann sagen ja die Bücher auch, was dagegen vorzunehmen sey. Will die Krankheit nicht ganz in das System passen, so hängt man der Benennung noch eine, zwei oder drei Notas an, und je langgedehnter und stattlicher der ganze Titel ist, desto imposanter ist der Feind, gegen den nun zu Felde gezogen werden soll. Die medicinische Artillerie spielt nun vorerst auf das Centrum d. i. die Cardinalbenennung z. B. Entzündung; und einzelne leichte Corp's attackiren die einzelnen Notas! Es giebt wenige öffentliche Lehrer, die es über sich vermögen, 2 — 3 Tage lang mit der Bestimmung der Diagnose hinzuhalten, ungeachtet der Fälle nicht wenige vorkommen, wo sich innerhalb dieser Zeit die Krankheit nicht so gestaltet, daß man ihr mit Recht den systematischen Namen geben kann. In der öffentlichen Praxis aber kann der Arzt noch weniger zögern, er muß *no- lens volens* das Kind taufen, und wollte er damit lange hinhalten, so würde man ihn für einen Ignoranten halten. — Es ist eine hübsche Sache um die Systematik, und Namen sind überall nothwendig; allein man muß denn doch über dem Namen nicht das Wesen, die Hauptsache vergessen, und nicht alle 3 — 4 Tage die diagnostische Benennung einer Krankheit abändern, wie dies so oft auf Kliniken der Fall ist. — Um nun in dieser Hinsicht sicherer zu gehen, halte ich dafür, daß bei der systematischen Eintheilung weit besser ganz genau nach den jetzt herrschenden naturhistorischen Principien vorgegangen werde. Es ist dieses aber gewiß keine leichte und auch nicht die Arbeit eines einzigen Mannes, und es würde dadurch eine gänzliche Revolu-

tion, aber gewiß nur zum Wohl des Ganzen bewirkt werden.

4) Wenn die allgemeine und pathologische Anatomie das für die Praxis leisten sollen, was sie allerdings leisten können; so müssen sie nicht allein in gesonderten Vorträgen umfassend gelehrt, sondern auch nach der zunächst von den Franzosen eingeschlagenen, von Engländern und einigen Deutschen verfolgten Art behandelt werden. Auch hier wird das naturhistorische Princip mit vielem Glück angewendet. Vieles ist bereits geschehen, aber nur langsam sind die Fortschritte, denn es bedarf großer Erfahrung und eines gediegenen Geistes, um ein allgemein passendes Schema zu erringen! Wie ganz anders hat sich die Ansicht über die Lungenkrankheiten gestaltet, seitdem der pathologische Process der Tuberkelbildung so klar vor unsern Augen steht? Man fahre auf dieser Bahn nur fort, und sicher wird die Zeit kommen, wo dieses Studium nach und nach Gemeingut der practischen Aerzte wird; diese werden dann ihre Leichensectionen auf ganz andere Art, und mit ganz andern Begriffen anstellen, und unsere pathologischen Sammlungen werden etwas mehr als Raritäten-Kammern zum Deckmantel der Aerzte und zum Schrecken der Laien vorstellen. —

5) Ich habe mich oben weitläufig über die Mängel unserer Pharmacologie ausgelassen. Wie soll nun denselben abgeholfen werden?

Hier muß der Grund zur Reform hauptsächlich von den Schulen angehen; sonst ist an keine wahre dauerhafte Verbesserung zu denken. Der Lehrer muß seinen Schülern vor Allem folgende Grundsätze lebhaft einzuprägen trachten:

- a) Nicht die Menge, sondern die durchgreifende pharmacodynamische Kenntniß der einzelnen Arzneimittel macht den Werth der Pharmacologie aus, daher ist b) die Sucht nach neuen Mitteln so viel möglich zu beschränken, und den Anpreisungen solcher Mittel nur mit der größten Vorsicht zu



trauen. c) die Pharmacologie enthält viele Arzneikörper, deren Eigenschaften durch Jahrhunderte bekannt, und durch oft wiederholte, durchaus glaubwürdige Erfahrungen bestätigt sind. Statt diese Mittel aus Modesucht bei Seite zu setzen, soll man auf sie vielmehr, als den festesten Anker in den schwierigsten Krankheiten hauptsächlich vertrauen z. B. das Opium, Campher, Quecksilber, China u. dgl.

d) Man kann kühn behaupten, daß der philosophische, hippocratiche Arzt, d. h. ein solcher, welcher die Naturheilkraft gehörig zu würdigen versteht, mit einer Auswahl von ungefähr 100 Arzneikörpern allen Krankheiten mit Glück so zu begegnen im Stande ist, wie es der gegenwärtige Stand unserer Wissenschaft mit sich bringt. Ein deutlicher Beweis dafür ist die *Medicina pauperum, militum et rusticorum*. Es soll daher das Hauptstreben der Aerzte dahin gehen, die hauptsächlichsten und wirksamsten ältern Heilmittel da, wo es noch möglich ist, noch näher und tiefer zu erforschen, und auf solche Art eine *Pharmacopoea universalis in nuce* zu gründen.

e) Es wäre aber dem Geist der Wissenschaft und namentlich unsers Jahrhunderts ganz zuwider, wenn man mit diesem das Studium der Pharmacologie abgeschlossen glaubte. Die Botanik, Mineralogie, Chemie und Zoologie bieten von Zeit zu Zeit immer neue Ansichten und Entdeckungen dar, welche auch nothwendig auf die Arzneimittellehre zurückwirken müssen. Eines der auffallendsten Beispiele liefert die Geschichte der Pflanzen-Alcaloide, meist Arzneikörper, deren Daseyn man vor 20 — 30 Jahren gar nicht ahnete, und die mitunter zu den allerwirksamsten und brauchbarsten gehören. Allein bei der Prüfung solcher neuer Stoffe muß mit der allergrößten Sorgfalt vorgegangen, und den Angaben anderer modesüchtiger Aerzte nur unter der strengsten Kritik vertraut werden. — Ich habe schon oben gesagt, daß die Beurtheilung der speciellen Wirkungen eines Arzneikörpers unter die allerschwierigsten Aufgaben

eines Arztes gehöre, und daß gerade hier der wahre Beobachtungsgeist am schönsten und fruchtbarsten vor Augen trete. Dieses Verhältniß muß den Schülern sowohl in dem Vortrage der Arzneimittellehre, als auch hauptsächlich am Krankenbette stets vor Augen gehalten werden, dann ist wenigstens Hoffnung, daß uns die Zukunft eine gediegene Arzneimittellehre, eine Arzneimittellehre, die sich weniger auf gelehrte Deductionen und Muthmassungen, als vielmehr auf einfache Darstellung der constanten sinnlich wahrgenommenen Wirkungen beschränkt, eine Menge gleichgültiger und entbehrlicher Mittel aus dem pharmacologischen Cataloge streicht, und so statt diese Lehre von Tag zu Tag mehr zu verwirren, dieselbe besonders zu vereinfachen, und auf die möglichst sichern Grundlagen zurück zu führen strebt, geben werde.

6) Der philosophische, in ächter treuer Naturbeobachtung herangebildete Arzt, muß die falsche höchst einseitige Richtung lebhaft bedauern, welche die heuttägige Medicin in den oben bezeichneten Secten der Homöopathie, des Contrastimulus etc. genommen hat. Es stehen aber weder ihm, noch den Regierungen und öffentlichen Lehranstalten gegen solche Verirrungen des menschlichen Geistes durchaus andere, wahrhaft ersprießlichere Mittel zu Gebote, als fest und einig an den durch Jahrtausende bestätigten Beobachtungen und Erfahrungen zu halten, und keiner Neuerung Glauben zu schenken, welche den Gesetzen der Physik und der gesunden Vernunft geradezu widerspricht. Unter jenen geheiligten Dogmen der Medicin will ich jedoch durchaus nicht alles das verstanden wissen, was uns heut zu Tag die alte, von vielen auch allopathische Medicin genannt, als Glaubensbekenntnisse vorlegt. Vielmehr wird es ein sehr verdienstvolles Streben, und das kräftigste Gegenmittel für das Umsichgreifen solcher neuen Irrlehren seyn, wenn die Aerzte durch treue Naturbeobachtung unsere Medicin von

ihren Schlacken nach und nach zu reinigen trachten. Besonnenes, nicht leidenschaftliches Benehmen gegen die Anhänger der neuen Lehren, und die Zeit, welche alles zur Reife bringt, werden, in Verbindung mit besserer moralischer Aufführung der Aerzte die kräftigste, wenn auch langsame Abhülfe für die Zukunft leisten. Denn nicht der Erfolg am Krankenbette, nicht die Ueberzeugung durch theoretische Gründe, und auch nicht der herrschende Geist der Zeit haben z. B. der Homöopathie aufgeholfen; nein, ihre wahre Stärke, ihren wichtigsten Zuwachs haben ihr die Schatten-seiten der alten Medicina, die schlechte Moralität so vieler Aerzte, und das polternde, zum Theil pöbelhafte Entgegentreten literarischer Kampfbühne geliefert. Ueberdies gefällt es dem Laien, auch so gut, als jeder Arzt mit dem Doctorhut, curiren zu können; und es schmeichelt dem eitlen Geschlecht der Weiber, mit dem Hansarzte therapeutische Contracte einzugehen. Die Theologen, eine Hauptstütze der Homöopathie, finden es ganz natürlich, daß sie zu ihren Glaubensartikeln einen medicinischen Anhang bekommen, der Glaube an Unbegreifliches war für sie immer eine bequeme Sache, und sie haben die Zeiten nicht vergessen, wo die Heilkunst ganz und ausschließlich in den Händen der Priester war. Warum sollten diese Zeiten nicht wiederkehren? — Das Hauptcorps der Anhänger von Hahnemann's Lehre bildet aber unter den Laien unstreitig die Militärparthai, und darüber wird sich wohl niemand wundern, wenn er bedenkt, daß die halbgebildeten Militäristen von jeher der Quacksalberei am meisten ergeben waren. Mit dem Degen läßt sich nun einmal die Krankheit nicht bezwingen, der gewöhnliche Arzt wird auch nicht, oder wenigstens viel zu langsam mit ihr fertig, man will aber geheilt seyn, es gehe nun, wie es wolle, was bleibt dem ungeduldigen Mars übrig? Er wirft sich dem nächsten besten, der ihm Heilung verspricht, und wäre es auch ein.

Jäger, ein Abdecker, ein altes Weib, oder ein Bauer, der weder lesen noch schreiben kann, in die Arme. Nirgends, d. h. in keinem Stande der menschlichen Gesellschaft habe ich im Allgemeinen so wenig Sinn für eine gründlichere Beurtheilung körperlicher Uebel wahrgenommen, als gerade beim Militär!

7) Wir haben gesehen, wie die Unzuverlässigkeit vieler Schriftsteller, das fast rücksichtslose Anpreisen neuer Heilmethoden und Mittel, verbunden mit einer niedrigen Gewinnsucht den herrschenden Geist der modernen Journalistik ausmachen. Man hat in der That Mühe, unter der erstaunlichen und noch von Tag zu Tag wachsenden Menge der Zeitschriften die wenigen herauszufinden, deren Gehalt in jeder Beziehung gut und nützlich zu nennen ist. Auch hier zeigt sich das große Mißverhältniß zwischen der Kultur der Naturwissenschaften und jener der praktischen Medicin sehr auffallend. Kaum findet sich unter den Zeitschriften für Naturgeschichte, Physik und Chemie, und man kann, dem Himmel sey Dank! auch sagen, der Anatomie und Physiologie eine oder die andere, welche nicht allen gerechten Forderungen entspreche. Ich führe hier bloß das Archiv von Meckel, jetzt fortgesetzt von Joh. Müller, die Zeitschrift von Tiedemann und Treviranus, die Isis, die wissenschaftlichen Jahresberichte von Cuvier und Berzelius, das ehrwürdige Institut der englischen *Philos. Transactions*, die *Annales de Physique et Chemie*, und unsere deutschen Journale von Poggendorf, Schweigger-Seidel u. a. w. an. In allen diesen findet man nebst dem Neuesten und Merkwürdigsten auch die gediegensten Originalaufsätze der berühmtesten Männer, und man wird dadurch wirklich in den Stand gesetzt, den Gang der Naturwissenschaften mit Sicherheit und genau zu verfolgen. — Wie ganz anders sieht es aber in der praktischen Medicin aus? Wie viel alltäglichen Plunder muß man da verdauen, und war-

bürgt uns hier für die Richtigkeit der Angaben? Der merkantilische Zweck steht fast in allen derlei Journalen dem ächt wissenschaftlichen weit vor. Daher sucht ein Herausgeber den andern durch allerlei Kunstgriffe zu überbieten, um nur sein Apditorium zu vergrößern. Nicht was ächt, wahrhaft brauchbar, oder rein wissenschaftlich ist, sondern was die Menge anzieht und die Sache plausibel macht, das bekommt in diesen Journalen den Vorzug, kurz es ist eigentlich ein wechselseitiges Mäkeln um größern Absatz. — Zwar machen auch hier wieder einige Zeitschriften eine rühmliche Ausnahme, aber deren sind in Vergleich mit den vielen andern nur wenige. Vielen gereicht es zum Vortheil, daß sie sich an bestimmte Lieferungen (z. B. jeden Monat eine) gebunden haben; denn, wenn zufälliger Weise der Vorrath des künftigen Materials zur Ausfüllung der Bogenzahl nicht hinreicht, so muß der erbärmlichste Ballast die Lücke füllen. Daher kommt es auch, daß man in manchem Monatsheft kaum eine einzige Beobachtung von wahrhaft praktischem Werth liest. — Will man nun diesem Mangel dadurch abhelfen, daß man sich mehrere solcher Zeitschriften hält, so läuft man immer wieder Gefahr, denselben Inhalt auch in den andern wieder zu finden. —

Unter den Herausgebern der medicinisch-chirurgischen Zeitschriften sind ganz gewiß sehr ehrenwerthe Männer, deren vollkommene Tauglichkeit zu solchen Unternehmungen nicht bestritten werden kann; aber theils bekümmern sie sich zu wenig selbst um die Redaction, indem sie dieses Geschäft jungen Aerzten überlassen, theils mangelt ihnen, anderer Geschäfte wegen, dazu offenbar die Zeit. Die vielen andern Zeitschriften aber werden von ganz jungen, in der praktischen Medicin noch viel zu wenig erfahrenen Männern redigirt; wie sollen nun diese im Stande seyn, das Wahre vom Falschen, das Gute vom Schlechten zu unterscheiden? — Es sollten daher nur Männer von geprüfter  
allgemein

allgemein anerkannter praktischer Virtuosität bevoollmächtigt seyn, solche Zeitschriften zu redigiren; diese Männer sollten sich aber nicht belikommen lassen, in ihrer Thätigkeit, in ihrem Enthusiasmus für ihr Institut dann nachzulassen, wenn dasselbe einmal allgemeinen Eingang und grossen Absatz gefunden hat, oder wenn sie weder des Geldes, noch des Ruhmes geistreicher Redactoren mehr zu bedürfen glauben; käme es mit ihnen dahin, dann wäre es für sie ehrenvoller, der Sache ganz zu entsagen, als durch Herleibung ihres Namens und Titels den Unkundigen Sand in die Augen zu streuen.

Dasselbe gilt auch von der literarischen Kritik, welche nur dann ihren Zweck erfüllen kann, wenn der Kritiker genannt wird. Denn nur auf solche Art kann seine Fähigkeit bekannt, und die Unpartheilichkeit seines Urtheils gesichert werden. Dieser Umstand ist von der grössten Wichtigkeit, und die Nachtheile, die aus seiner Beobachtung allenfalls entstehen, verschwinden weit gegen die grossen Vortheile, die er gewährt. —

8) Es fragt sich jetzt: wie kann dem verderblichen Einflusse der medicinischen Affectirtheit der Laien, und wie der Puscherei, die im Gefolge dieser Affectirtheit immer mehr um sich greift, mit Nachdruck Schranken gesetzt werden? Manchem wird die gute alte Vorzeit ins Gedächtnis zurückkommen, die Zeit, wo jedes höhere und also auch das ärztliche Wissen in die Schranken der Kaste und des religiösen Mysteriums eingeschlossen war. Allein diese Zeit ist für immer und alle Zeit vorüber, sie erscheint nur bei jenen Völkern, die noch in ihrer geistigen Kindheit liegen; es wäre daher thöricht, von hier aus Heil für unser Uebel zu erwarten. — Heut zu Tag hat der freie Verkehr und die Concurrenz den Zunft- und Kastengeist der grauen Vorzeit gänzlich vertrieben, allein gerade aus dieser Concurrenz ist das Uebel, von dem hier die Rede ist, ent-

Jahrgang 1837. (34. Band.)

sprungen. Denn die praktischen Aerzte haben es nicht allein mit ihren eigenen Amtsbrüdern, sondern auch mit Charlatanen und Pfuschern zu thun. Man sollte zwar glauben, daß die Aerzte in Friede und Eintracht, immer das wahre Ziel vor Augen, unter einander leben sollten; dem ist aber leider nicht so. Denn so lange der praktische Arzt gezwungen ist, den Beistand, welchen er den Kranken gewährt, als die vorzüglichste, ja, oft als die einzige Quelle seines Unterhalts zu betrachten, so lange wird auch die Concurrrenz mehr auf den materiellen Gewinn, als auf Beförderung der Kunst und Wissenschaft gerichtet seyn. Ja es ereignen sich Fälle, wo diese niedrige Gewinnsucht sich nicht scheut, selbst mit dem Wohl des Kranken ein gefährliches Spiel zu treiben. — Um diesem Uebelstande abzuhelpen, hat man vorgeschlagen, alle Aerzte vom Staate zu besolden, daß sie wenigstens von Nahrungssorgen befreit, und somit mehr oder weniger unabhängig von der Gunst der Laien würden. Allein, so gute Folgen die Ausführung dieser Maafsregel gewiß haben würde, so ist es doch noch nirgends dazu gekommen. In sehr vielen Staaten bestehen aus ähnlichen Gründen eigene Taxen für die Bemühungen des Arztes, und auch dies hat sein Gutes; aber noch weit mehr Schlimmes bei gewissenlosen Aerzten, denn jemeht Recepte verschrieben, und jemeht Gänge gemacht sind, desto mehr kann dann auch aufgerechnet werden. Nun ist es aber eine unbestreitbare Thatsache, daß die meisten Krankheiten bei zweckmäßigem Verhalten des Kranken, theils ganz von selbst, theils mit nur geringer Nachhülfe des Arztes beseitigt werden, und gerade diese Aerzte, welche die Winke der Natur in Krankheiten genau verstehen, werden nur wenig Arzneien verschreiben, werden in den meisten Fällen nur verhütend einwirken, werden also auch dem Anscheine nach weit weniger Bemühungen, und somit auch einen weit geringern Anspruch auf namhafte Belohnung haben, so sehr

sie auch das wahre Interesse ihres Kranken stets im Auge hatten!

Andere wollten dem Uebelstande dadurch abhelfen, daß Niemand, welcher gänzlich mittellos ist, die Medicin studiren dürfe. Sie verlangten nämlich, daß jeder neugraduirte Arzt im Anfange seiner Praxis eine Zeitlang von seinen eigenen Mitteln leben könne, damit er nicht genöthiget sey, zu allerhand niedrigem, und mitunter unerlaubten Handlungen zu schreiten, um seinen Unterhalt zu gewinnen. — Allein es ist wohl ganz überflüssig, über das Unzweckmäßige eines solchen Vorschlages weitere Worte zu verlieren.

Worin mag denn also die einzig mögliche radicale Abhülfe dieses unangenehmen Verhältnisses zu suchen seyn?

Nach meiner Meinung ist eine solche Abhülfe nur möglich, wenn die Aerzte selbst das zu seyn streben, was sie eigentlich seyn sollen; wenn sie gehörig vor Augen haben, was sie der Würde ihrer Kunst, ihren Collegen und sich selbst schuldig sind; kurz, wenn sie eben so kunstfertige, gewandte, und in jeder Hinsicht wohlgebildete Priester der Arzneikunst, als wahrhaft rechtschaffene, im höchsten Grade gewissenhafte, moralische Männer zu seyn streben. —

Dies von Seite der Aerzte; aber es ist nothwendig, daß auch auf den Laien direct gewirkt werde, um ihn einerseits von seiner vermeintlichen Weisheit zu heilen, und anderseits von den Betrügereien der Pfüscher abzu ziehen. Hierzu scheint mir das tauglichste Mittel in der möglichst raschen Verbreitung physikalischer und naturhistorischer Kenntnisse zu liegen. Denn je mehr der Mensch in den Besitz dieser kommt, desto mehr wird er nach und nach geeignet, sich richtige Begriffe über Leben, Gesundheit, Krankheit, Heilungsproceß nach seiner Art zu verschaffen, und in dem Maafß wird er einschen, daß sein Wissen nicht



hinreichen kann, um in wichtigen dringenden Erkrankungsfällen Hülfe zu schaffen, und ebenso wird er diese auch nicht vom Charlatan und Pfuscher erwarten. Die Folge muß seyn, daß er als vernünftiger Mensch nicht allein seltener krank wird, sondern auch, daß er im Erkrankungsfalle sich zweckmäßig bejimmt; und wenn es Noth thut, zum ächten Heilkünstler seine Zuflucht nimmt. Mit dieser beabsichtigten bessern Aufklärung der Laien hat aber die unselbige Schreibwuth mancher sogenannter populärer Schriftsteller ganz und gar nichts gemein; und die sogenannten vernünftigen Rathschläge, Rathgeber, Noth- und Hülfsbüchlein etc. für diese und jene Krankheit sollten durchaus von Spite der Regierung verboten werden, weil sie ganz gewiß mehr schaden, als nützen, und weil sie ganz vorzüglich jene oben berührte medicinische Aferweisheit des Laien befördern. Dem Herausgebern solcher Schriften ist es übrigens um nichts weniger, als um das, auf dem Aushängeschilde ihres Buchs prangende Wohl der leidenden Menschheit, sondern lediglich darum zu thun, die glühigen Laien anzuführen, und den eigenen Beutel zu füllen.

Ich habe nun die Mängel der Medicin unserer Tage in allen ihren Schattirungen beleuchtet, und, man muß es leider bekennen, das Bild sah uns nicht sehr rühmlich entgegen. Dennoch möchte ich ohne Anstand behaupten, daß diejenigen irrig daran sind, welche glauben, die Heilwissenschaft im Ganzen habe statt Fortschritte, Rückschritte gemacht, oder die Medicin unserer Tage habe einen schädlichen Krebsgang eingeschlagen. Ein solches Verhältniß ist, wenn wir die immer steigende Cultur der Naturwissenschaften betrachten, schon *a priori* rein unmöglich; es findet aber auch in der That nicht statt, wenn wir die Erfahrung verständig zu Rathe ziehen. Das unerwartete Entstehen und die so Manchen, mit der Geschichte der Medicin nicht

Vertrauten, erschreckende schnelle Weiterverbreitung der oben genannten neuen Secten, welche das alte Gebäude der Medicin zu untergraben scheinen, darf uns hier nicht irre führen. Gab es nicht zu allen Zeiten solche Apostel wie Broufsais, Raseri, Hahnemann und die Wasser-Doctoren? Und was war ihr gemeinschaftliches Schicksal? Sie trugen, so wie alles Böse, wider ihren Willen zur Beförderung des Guten bei; führten eine große ungebildete, leichtgläubige Menge eine Zeitlang im magischen Kreise herum, und kehrten endlich gleich den Irrlichtern in ihr Nichts zurück. So muß es mit Allen und Jedem ergeben, das den ewig feststehenden Normen des allgemeinen Naturlebens, den Gesetzen der Physik und der gesunden Vernunft widerspricht. Die Wahrheit bleibt am Ende stets Sieger, möge nun der Kampf mit dem Wahne kürzer oder länger dauern, der Sieg ist ihr gewiß! Und gerade dieser Kampf führt die Wissenschaft nothwendig weiter; während die Neuerer das alte Gebäude antasten, bringen sie die baufälligen Stellen nach und nach alle zu Tage, rütteln die in Sicherheit schlummernden Bau- und Werkmeister aus ihrem Schlafe und nöthigen sie, selbst wider ihren Willen, schnell Hand an's Werk zu legen, um die schadhaften Stellen auszubessern. So hat die Medicin aus den größten Verirrungen fast immer etwas vortheilhaftes davon getragen; und wer von uns verkennet wohl das Gute, welches die Homöopathie bereits schon jetzt in der practischen Medicin hervorgebracht hat, ungeachtet ihre Fundamental-Gesetze so falsch sind, als die der Alchimisten und des Prinzen v. Hohenlohe? Allein es kostet nicht geringe Mühe, den alten Sauerteig auszurotten, und den Gesetzen der Natur einzig und allein zu folgen, der Mensch will nun einmal klüger seyn, als seine Meisterin; er will nicht bloßer Diener der Natur, nein, er will ihr Herr im strengsten Sinne seyn; und in seinem stolzen Wahne übersieht der Praktiker die tau-

undfachen Vorthelle, welche ihm ein unablässiges Studium der ewig sich verjüngenden, und im Ganzen doch bei dem Urtypus verhorrenden Natur auch am Krankenbette an die Hand giebt. Statt mit ihr stets im freundschaftlichsten Verkehr zu verbleiben, hängt er mit selbstgefälliger Leidenschaft an dem systematischen Trugbilde der Schule, nach diesem modelt er die Krankheit, und dringt ihr mit kecker Beharrlichkeit seine *Methodus* und *Pharmaca* auf. — Dies ist eine der vorzüglichsten Schattenseiten der alten praktischen Medicin; allein werfen wir einmal einen aufmerksamen Blick um uns, und wir werden mit Freuden bemerken, daß es noch Männer genug giebt, welche zu beobachten verstehen, treu an dem Ergebnisse erprobter Erfahrung halten, und sich durch keinerlei Wunder von der richtigen Bahn ablenken lassen. Ich lebe der angenehmen Hoffnung, daß auch die praktische Medicin nach 20 — 30 Jahren herrlich geläutert aus ihrer gegenwärtigen Revolution hervorgehen und es dann weder Contrastimulisten, noch Broussaisianer, weder Homöopathen noch närrische Wasserärzte mehr geben; daß Alles und Jedes auf einfache Principien zurückgeführt, das heroische, stürmische Handeln am Krankenbette mehr und mehr verbannt, mehr auf Regimen, als Arzneien gehalten, das Apothekerwesen umgestaltet, der Aberglaube des niedern Volkes vollends entwurzelt, und die Aferweisheit der gebildeten Stände gehörig aufgeklärt, die Aerzte bescheidener, verträglicher, moralisch besser, und sonach auch allgemein wieder mehr geachtet werden.

Mit dieser freundigen Aussicht für die Zukunft schliesse ich meinen Aufsatz.

---

## II.

### Ein Fall von periodischer Trunksucht,

mitgetheilt von Dr. Fuchs, praktischem Arzte und  
Amtswundarzte in Brotterode; nebst einem  
Vorwort des Herausgebers.

---

Im achten Ergänzungshefte dieser Zeitschrift (Nro. VIII. S. 181—233.) sind vom Herausgeber allgemeine Bemerkungen über die Lehre von der Trunksucht in Bezug auf gerichtliche Medicin vorgetragen, zu welchen die Mittheilung des wichtigen und lehrreichen Criminalfalles von dem Zimmergesellen J. G. Thiel Anlaß gab, der an periodischer Trunksucht seit Jahren leidend, sein eignes fünfjähriges Kind mit der Axt erschlagen hatte.

Nachdem in Deutschland einzelne Aerzte eine periodische und überhaupt intermittirende Trunksucht zweifelhaft zu machen und eine Trunksucht, die nach längern freien Zwischenräumen hervortrete, wegzuleugnen gesucht hatten, schien es damals nöthig und angemessen, die Erfahrungen solcher Beobachter, welche die Anfälle periodischer Trunksucht wirklich wahrgenommen und genau beschrieben hatten, zusammenzustellen.

Aus diesem Grunde wurde dort die, nach eignen Beobachtungen entworfene, Schilderung der von Erdman beschriebenen Saufsucht (*Sapos*), wie selbige in Rußland nicht selten vorkommt, mitgetheilt.

Die gerichtlich genau ermittelte Geschichte der krankhaften periodischen Trunksucht des Thiel gab den Beweis, daß dieser Krankheitszustand auch in Deutschland vorkomme.

Clarus (Beiträge zur Erkenntniß und Beurtheilung zweifelhafter Seelenzustände S. 129.) hat Beispiele der periodischen Trunksucht öfter erlebt und von der mehr ausgebildeten Form, wie sie Brühl-Cramer und Erdman beschrieben haben, einen Fall mitgetheilt, dessen kurze Darstellung hier einzuschalten erlaubt seyn möge, weil Aerzte in Deutschland die periodische Trunksucht für Täuschung oder Fiction gehalten haben.

„Ein gelehrter Hagestolz, der von jeher ein starker Weintrinker gewesen war, bekam zwischen seinem 50sten und 60sten Jahre regelmäßig alle 2 bis 3 Monate einen Anfall der periodischen Trunksucht, der sich bei ihm durch Trockenheit der Haut und der Zunge, Leibeaverstopfung, seltenem und langsamem Puls, ungewöhnliche Reizbarkeit, Aengstlichkeit, Unruhe, Schlaflosigkeit und allgemeine Hinfälligkeit ankündigte. Nach einigen Tagen wurden die Venen aufgetrieben, der Puls häufiger und schneller, die Haut heiß, der Urin sparsam und der unwiderstehliche Trieb nach übermäßigem Weingenuss erwachte. Der Kranke schloß sich in sein Zimmer, zu dem niemand als eine alte Aufwärterin Zutritt behielt, legte sich zu Bette, ließ vor demselben einige Dutzend Flaschen starken Rothweins aufpflanzen, und fing nun an Tag und Nacht fortzutrinken, bis sie geleert waren. Nach 3 bis 4 Tagen endigte sich der Anfall mit mehrmaligem Erbrechen. In den Zwischenzeiten besorgte dieser Mann, wenn er nicht betrunken war, was jedoch selten geschah, seine Geschäfte ziemlich regelmäßig, hatte auch keinesweges das Aussehn und Benehmen eines Trinkers und behielt den völligen Gebrauch seiner Vernunft bis an seinen Tod, welcher im 62sten Jahre am Nervenfieber erfolgte.“

Die nachfolgende Beobachtung des Herrn Dr. Fuchs giebt wiederum ein Beispiel periodischer ausgebildeter Trunksucht und einen sprechenden Beweis, daß dieselbe auch in Deutschland (wenn auch vielleicht seltener als in Rußland) vorkomme.

Die vor zehn Jahren ausgesprochene Vermuthung, daß in denjenigen Gegenden von Deutschland, wo bei dem Mangel eines guten, ausgegohrenen und kräftigen Bieres der Genuß des Branntweins in den untern Volksklassen sehr verbreitet ist, sich Fälle der intermittirenden Trunksucht zeigen würden, findet sich dadurch bestätigt. Gewiß würden derselben mehrere bekannt werden, wenn die praktischen Aerzte immer aufmerksam darauf wären, im Drange praktischer Beschäftigung nicht Manches nur flüchtig beobachteten, oder auch solche Erscheinungen für zufällig hielten.

Was die gerichtlich-medicinische Würdigung und Begutachtung solcher Fälle betrifft, so habe ich diese im VIII. Erg. Hefte a. a. O. berührt und ausführlicher in meinen Abhandlungen (Bd. IV. 2te Aufl. Leipzig 1830 S. 296 ff.) davon gehandelt.

Indem ich Herrn Dr. Fuchs für die Bekanntmachung dieser interessanten Beobachtung danke, ersuche ich die H. H. Collegien, welche gleiche oder ähnliche Fälle kennen gelernt haben, um gefällige Mittheilung ihrer Wahrnehmungen.

A. Henke.

J. U. B. unverheirathet, lebte bis zum 34ten Jahr als ein sehr ordentlicher, fleißiger und sparsamer Mensch; er nährte sich durch seiner Hände Arbeit, als Tagelöhner und Holzhaner. Sein Vater, ein liederlicher Säufer, brachte durch dieses Laster sich und seine Familie in große Noth und erhenkte sich (auf eine eigene Art: man fand ihn an einem von ihm selbst zugehauenen, Stumpf eines Baumstammes mit

der Pfeife im Munde, einem Strick in der Hand, den Füßen fingerbreit vom Boden entfernt, in einer Schlinge hängend, die sich unter dem Unterkiefer auf beiden Seiten hinter den Ohren und oben um den Ast zog; ohne also den Hals mit einer besondern Schlinge zuzuziehen). Zwei Brüder derselben traten in die Fußstapfen des Vaters, jedoch nicht so leidenschaftlich; die alleinige Schwester und der genannte U. blieben ordentlich. In seinem 34sten Jahre soll derselbe wegen einer Neckerei gegen eine verdächtige Person behext worden seyn und dadurch eine gezwungene Lust zum Saufen bekommen haben. Diese Angaben lassen wir dahingestellt seyn, so viel ist aber gewiss, dafs, wenn er auch wohl früher, wie bei Leuten seines Standes zu geschehen pflegt, ohne Aufsehen sich je zuweilen in Brantwein übernahm, er doch von der angegebenen Zeit an sich periodisch in einem solchen heftigen Grade und auf eine so eigenthümliche Art dem Trunke ergab, welche die allgemeine Aufmerksamkeit erregte und so die Historie von der Hexerei erzeugte, weil man keine natürliche Erklärung finden konnte.

Der Trieb zum Saufen stellte sich regelmäfsig alle 3 — 4 Wochen 8 Tage lang ein, während eines Zeitraums von 7 Jahren, und nur der Tod brachte denselben zum Aufhören.

Diesen Menschen, wie schon erwähnt, zeichneten Fleifs, Arbeitsamkeit, Sparsamkeit und Nüchternheit vor vielen seines Gleichen aus. Urplötzlich verwendete er sein gespartes Geld zum Ankauf von Brantwein, verliess seine gewöhnlichen Geschäfte, hörte nicht auf zu trinken, bis alles vergeudet war; kam Tag und Nacht nicht zu sich selbst, und gieng keinem vernünftigen Menschen. Bitten, Vorstellungen, Drohungen und selbst Mißhandlungen von Seiten seiner Geschwister fruchteten eben so wenig, als gänzliche Entziehung des Geldes und des Getränks.

Die ersten Anfälle der Sauferei hielt man für das vom

Vater ererbte Lanter, und achtete deswegen auch weniger denselben; doch späterhin erregten sie mehr Mitleid, als man sonst Säufern zu Theil werden läßt.

Ich will versuchen einen Anfall zu beschreiben, den B. ohngefähr 3 Jahre vor seinem Tode hatte, um das Eigenthümliche dieser Art Sanferei zu zeigen.

Nachdem B. 3 Wochen lang sehr fleißig gearbeitet und ein sehr ordentliches Leben geführt, kehrt er eines Abends aus dem Walde, in dem er Holz fällte, zurück, ohne etwas zu klagen; legt sich, wie gewöhnlich, zu Bette, kann aber nicht einschlafen wegen einer großen Angst und eines eigenthümlichen Tobens im Kopfe. Des Nachts 1 Uhr springt er aus dem Bette, rennt im Haus herum, verläßt, nur mit einem Hemde bekleidet, dasselbe; läuft nach mehreren Schnapsläden und pocht so lange mit einer nicht abzunehmenden Heftigkeit, bis man sein Begehren befriedigt; durch den übermäßigen Genuß des Schnapses verliert er den Gebrauch seiner Glieder. Gegen Morgen wird er in seine Wohnung zurückgebracht und in einer Stube angebunden und eingesperrt. Ohne Bewußtseyn liegt er nun einige Zeit hier mit halbgeschlossenen Augen; dann richtet er sich auf in eine sitzende Stellung, mit einem stieren, finstern Blicke sich umschauend, mit aufgeschwellenen Adern im Gesicht, besonders an der Stirn, von starkem Schweißse triefend, mit unordentlich zum Theil über das Gesicht herunterhängenden Haaren, mit schnellem und vollen Pulse; nur ein Theil des Körpers ist durch das Hemd bedeckt. Anfangs stößt er Drohungen aus gegen die, welche ihn eingesperrt; versucht sich loszumachen, wohl mit Ueberlegung, aber ohne Kraft (was er früher gethan und zum Fenster hinausgesprungen war); bald bekennt er sich jedoch eines Andern und legt sich auf das Bitten; unaufhörlich ruft er nun den Namen seiner Schwester, welchen er auf das Mannichfachste umändert; flieht anfangs mit lauter, dann immer schwächerer,



zuletzt ganz heiserer Stimme um des Himmels Willen nach Schnaps. Das ihm dargereichte Essen genießt er nicht; Bier und alle andern Getränke, ausser Kaffee, mag er nicht; nur Brantwein, Brantwein, denn ohne diesen bringt ihn die Angst ums Leben. Um ihn einigermaßen zu beruhigen, wird unter einige Maass Wasser ½ Schoppen Schnaps geschüttet, und dieses Gemisch ihm dargereicht. Mit der größten Gier schüttet er unaufhörlich dieses Getränk hinunter, weil es nach Brantwein riecht und schmeckt. Bald ist das Gefäß geleert; er fordert von neuem unaufhörlich sein Lieblingsgetränk, auch die ganze Nacht hindurch, ohne nur einen Augenblick zu ruhen oder zu schlafen. Auf diese Weise dauert es 8 Tage ununterbrochen fort; er bekommt täglich 2 — 3mal eine solche Menge Wasser mit Brantwein vermischt; ist nur sehr wenig, meist nur gezwungen; wird aber täglich schwächer, so daß er sich nicht mehr aufrichten kann, die Stimme ihm versagt, und nur ganz leise seine Schwester rufen und bitten kann um — Brantwein; bis er endlich ganz erschöpft einschläft. Nach dem Erwachen kann er sich nicht besinnen, fühlt sich sehr schwach und zittert sehr heftig; hat aber Appetit, ist, trinkt reines Wasser, und kann einen Abscheu vor dem Brantwein nicht verbergen, den er von nun an bis zum nächsten Anfall nicht trinkt; er erhebt sich bald und beginnt wiederum seine Arbeit, unbewusst der geschehenen Dinge.

Gab man dem B. während eines solchen Anfalls so viel Schnaps, als er trinken wollte, so trank er so viel mit einer solchen Gier, daß er alsobald sich seiner gänzlich unbewusst da lag; minderte sich aber diese Bewusstlosigkeit einigermaßen und kehrte die Sprachfähigkeit zurück, so forderte er auch sogleich wieder Brantwein. Schlaf stellte sich nach dem übermäßigen Genuß nicht ein, sondern nur eine Art Betäubung, die sich nur verlor, um von neuem wieder zu erscheinen.

Man gab sich alle Mühe, um ihn von dem Brantwein-trinken abzuhalten. Wenn er auch in der Periode der Ordnung keinen Schnaps trank, so kam diese Gier mit einem Male. War nun zufällig jemand zur Hand, der das Schnaps-trinken verhinderte, so trat dennoch die Saufwuth ein, in welcher er nicht arbeitete, unaufhörlich nach jenem Getränk seufzte, stöhnte und die Nächte schlaflos hinbrachte. Es war demnach ganz gleichgültig, ob man die Gier nach Schnaps befriedigte oder nicht. —

In den ersten 2 — 3 Jahren wurde man von dem B. hinsichtlich der Sauferei nichts gewahr; die Schnapsverkäufer borgten ihm, wenn er kein Geld hatte; er trank daher nach Belieben und verfiel bald, oder eigentlich, lag immer in seinem ohnmächtigen Zustande. Später hörte dies Borgen auf, denn die Verwandten untersagten die Verabreichung dieses Getränks und bezahlten nicht; dadurch kam er in die grüßte Verlegenheit. War er eingesperrt, so hat er um alles in der Welt, man solle das unwiderstehliche Gelüste befriedigen; befand er sich in Freiheit, so ging er wohl halb entblüet öffentlich umher, und bettelte auf eine ganz dumme Weise, welche eine Verwirrung seiner Seelenkräfte verrieth. Dieser, zu einer andern Zeit so ordnungsliebende, reinliche, immer gut gekleidete, fleißige und arbeitsame Mann ging zerlumpt, entblüet, schmutzig betteln! Wie groß die Gier nach diesem Getränk war, läßt sich daraus schließen, daß er, als man ihm aus Uebermuth und Albernheit, Brantwein in die schmutzigsten Gefäße schüttete, denselben lüstern verschluckte, nicht achtend, womit er vermischt war.

B. blieb in den ersten Jahren seiner Saufwuth bei seiner im Ganzen kräftigen Körperconstitution; späterhin nahm diese immer mehr ab, wenn auch in der freien Zeit nicht so merklich, desto mehr aber in der Saufperiode, wo sich dann auch ein merkliches Zittern einstellte, vorzüglich am

Schlafs derselben. Die Kräfte schwanden nach und nach gänzlich, so daß sich selbst die Saufperioden abkürzten, denn schon an einem früheren Tage, etwa 6, 5, 4 trat der Schlaf ein und endigte die Gier nach dem Trunke. — Nicht in dem Grade, wie der Körper, nahmen die Geisteskräfte ab, obgleich man es in der letzten Zeit bemerken konnte, wie diese allmählig sich abstumpften und den Uebergang zum Blödsinn vorbereiteten; hätte B. länger gelebt, so wäre dieser letztere gewiß noch eingetreten. —

Der Tod erfolgte in einer solchen Saufperiode. Wegen großer Schwäche lag B. ruhig auf einer Bank, forderte in einem sehr milden Tone Brantwein, da man ihm aber diesen verweigerte, so stellte er sich leicht zufrieden. Am 2ten Tage gegen 4 Uhr Nachmittags war seine Schwester noch bei ihm; als sie aber die Stube verlassen hatte, um ein häusliches Geschäft zu besorgen, fand sie bei ihrer Rückkehr denselben so, daß sie anfangs wähnte, es sey Schlaf eingetreten; nur die lange Dauer und die eintretende Kälte belehrte sie eines Andern. —

Noch muß ich hinzufügen, daß derselbe in einer Stube allein wohnte und daß diese in den Saufperioden mehr der Zelle eines Geisteskranken, als dem Aufenthaltsorte eines vernünftigen Menschen glich; bei dem Eintritte in dieselbe nämlich empfand man einen ganz eigenthümlich widerlichen Geruch; sah hie und da flüssige und consistente Excremente, einen halbentblößten, schmutzigen Menschen, liegend oder sitzend, mit herunterhängenden verwirrten Haaren, stierem, unstäten Blicke, der beständig auf eine klägliche Weise um Brantwein bat. —

---

Dieser B. war merklich verschieden von einem gewöhnlichen, alltäglichen Säufer, was aus dem Folgenden erhellen wird.

1) Der eigentliche Schnapssäufer trinkt das Brantwein aus dem Grunde, um seinen Gaumen zu kitzeln und sein Gelüste zu befriedigen; reicht man daher einem solchen Trinker, zumal wenn er schon einige Gläser auf die Lippen genommen hat, unmerklich ein Glas Wasser oder dergleichen für ein Glas Schnapps, so kömmt er beim Bemerken des Betrugs in den grössten Zorn und in die höchste Wuth, schüttet oder schleudert gewöhnlich sogleich den Inhalt oder das Gefäß selbst nach dem ihn so beleidigenden Subjecte, schimpft, schlägt, trägt lange Zeit einen Groll im Herzen, bis bei einer andern Gelegenheit durch doppelte, ächte Portion des Lieblingagetränks der frühere Fehler wieder gut gemacht wird: eine Erfahrung, die ich vielfältig Gelegenheit hatte zu machen. Nicht so bei unserm B. Man stellte ihm ganze Krüge voll Wasser hin, dem nur durch Brantwein ein Geruch und Geschmack gegeben worden war; mit der grössten Gier verschluckte er das Ganze und forderte gleich noch mehr. So groß und ungewöhnlich war also das Verlangen nach diesem Getränk, daß er die Mischung nicht achtete und nicht über den Betrug zürnte; schon den unbedeutenden Geschmack und Geruch von Brantwein befriedigte und beschwichtigte sein Verlangen auf einige Augenblicke; man sah sogar, wie er mit Wohlbehagen das kaum veränderte Wasser hinabschluckte.

2) B. scheute sich nicht aus den unreinen Gefäßen zu tripfen, wenn sie nur Brantwein enthielten. Ich habe gesehen, wie rohe Menschen, um sich einen Spafs zu machen, in ganz unreine und schmutzige, mit eckelerregenden Dingen angefüllte Gefäße Brantwein schütteten, dieselben dem B. darreichten, welcher, ohne betrunken zu seyn, sie entleerte, und keine Spur von Eckel oder Widerwillen zeigte; ja er brachte oft selbst zerbrochene, auf der Straße gelegene, schmutzige Gefäße und bat flehentlich, man möchte Brantwein für ihn hineinschütten. Wie groß mußte die

Sucht nach Schnaps seyn, daß selbst von einem Nichtberauschten das Ekelhafteste nicht geachtet ward! Es giebt zwar genug Leute, die in Schmutz und Unreinlichkeit aufgezogen, genießen, was andern einen Widerwillen verursacht; dies findet jedoch keine Anwendung auf B. Seine Mutter, obgleich arm, hielt die Kinder so viel in ihren Kräften stand reinlich; und erwachsen trug derselbe sich immer reinlich gekleidet und lebte, wie schon erwähnt, ganz ordnungsgemäß. Wie sehr er auf Reinlichkeit hielt, hatte ich einmal Gelegenheit zu bemerken, denn er trank das Bier nicht, in das ein kleines Insekt gefallen war, was seine Mitarbeiter ohne mindeste Besorgniß zu sich nahmen, und doch hatte er schon mehrere Jahre die Saufwuth gehabt und aus schmutzigen Gefäßen, ohne berauscht zu seyn, getrunken. Nur in dieser Saufperiode war ihm das Aeußere ganz gleichgültig und das Trinkgefäß kam nicht in Betracht, wenn es nur den Stoff zur Befriedigung seiner Begierde darbot.

3) B. war zwar nur ein Holzhauer und Tagelöhner, aber so fleißig und arbeitsam, daß er sehr gesucht wurde als Arbeiter, und daher selten müßige Tage hatte; das verdiente Geld sparte er sorgfältig auf und entzog sich manchen Genuß; wenn aber die bösen Tage kamen, dann vergaß er alle Arbeit, verlief seine Mitarbeiter und kaufte für alles zurückgelegte Geld Schnaps. Als man dies auf jede Art zu verhindern suchte, das Geld wegnahm, die Verkäufer nicht borgten, so ging er betteln und wie? Der sonst reinlich gekleidete ging jetzt, wenn er zufällig frei war, ohne besoffen zu seyn, halbentblößt, bettelte demüthig stehend um Braumwein etc. Solches thun auch gewöhnliche Käufer, wird man einwenden. Jedoch besteht der Unterschied, daß Käufer von Profession dann zum Betteln kommen, wenn sie entweder betrunken sind, oder wenn sie, so zu sagen, nicht mehr schwimmen und baden können, wenn ihr

ihr Körper und Geist so zu Grunde gerichtet sind, daß sie arbeitscheu oder gänzlich unfähig zur Arbeit werden, also auch nicht im Stande sind, sich ihren Unterhalt zu erwerben; B. hingegen bettelte nur in der Saufperiode, und wenn diese vorüber war, so arbeitete er von Neuem, ohne etwas von seinem frühern Verhältniß zu wissen, verdiente seinen Lebensunterhalt, und, da seine Schwester bei jeder beginnenden Saufperiode alles Geld, dessen sie sich bemächtigen konnte, zu sich nahm und aufbewahrte, behielt er noch viel übrig, was er aber alles als abhanden gekommen betrachtete.

4) Das Saufen kehrt bei einem gewöhnlichen Säufer nach freien und ordentlichen Zwischenräumen wieder. Man hat Beispiele, daß reiche Leute, denen also die Mittel zum Anschaffen des Getränks nicht fehlen, sich nur von Zeit zu Zeit dem Saufen ergeben und wiederum auch zur Ordnung zurückkehren; sich vornehmen, dieses Laster zu vermeiden, und auch lange ihrem Voratz getreu bleiben; wenn sie aber nach längerer Zeit Gelegenheit etc. zum Trinken ihres Lieblingsgetränks haben, so tritt dann wieder die Lust in vollem Maaße auf und sie treiben dieses Laster bis zur völligen Ueberreizung und dem dadurch bewirkten Ekel. Also so lange bleiben sie ordentlich, verabscheuen sogar das Getränk, bis sie nach längerer oder kürzerer Zeit wieder aus dem Kelch gekostet haben; dadurch entsteht für ihren Gaumen ein Reiz und eine Aufregung des Nervensystems, die zur heftigen Begierde wird. Diese Begierde kann nur unterdrückt werden durch einen übermäßigen Genuß des geistigen Getränks, durch eine daher entstehende Ueberreizung und nothwendig darauf folgende Erschlaffung und Ekel, gegen das, was die Ueberreizung bewirkte; daher also schreibt sich der feste Wille eines Säufers, nichts mehr zu trinken. Bei vielen ist das Getränk gleichgültig, entweder Schnaps, Rum, Wein etc., wenn es nur Geist besitzt. — Hievon ist das Benehmen unseres B. ganz abweichend.

Nicht genug, daß sie bei ihm alle 3—4 Wochen regelmäßig (mit Ausnahme der letzten 2 Jahre) wiederkehrte, so fand sie sich auch ein ohne durch das Trinken und den dadurch bewirkten Reiz veranlaßt worden zu seyn. Ganz ohne Veranlassung trat diese Wuth, denn mit diesem Namen kann man diesen Zustand bezeichnen, zuweilen sogar um Mitternacht ein; beständige Vorboten kann man nur eine ungewöhnliche Unruhe und Angst, mit Andrang des Blutes nach dem Kopfe, nennen, und endigte mit Schlaf und Widerwillen gegen den Brauntwein auch ohne den Genuß desselben; denn, wenn man es zur gehörigen Zeit bemerkte, so benahm man ihm alle Gelegenheit, Schnaps zu bekommen; daher brachte er auch zuweilen diese Saufperiode ohne eigentlich zu saufen hin. Nur durch sein großes, Mitleid erregendes Flehen erhielt er zuweilen etwas gewässerten Schnaps, der aber unter keinerlei Umständen eine Berausung etc. hervorbrachte. Bekömmet aber ein Säufer von Profession kein geistiges Getränk, so ist auch keine Saufperiode vorhanden. —

5) Daß dieser B. in Beziehung auf den Trunk etwas Absonderliches war und Aufsehen erregte, geht schon daraus hervor, daß man dieses Uebel einer Hexerei zuschrieb, weil man sich das Ungewöhnliche der Sache nicht erklären konnte, denn in hiesiger Gegend kennt man die Zufälle recht gut, welche bei denen entstehen, die zu viel Nordhäuser Brauntwein zu sich nehmen, weil dieser durch eine eigenthümliche Beschaffenheit mehr wie andere zum Trinken reizt. —

Aus allem diesen zusammengekommen geht nun hervor, daß B. kein unmoralischer Mensch, kein Säufer war, sondern an einer Krankheit litt, welche die Veranlassung zu dem Saufen abgab. Weil ich den Anfang dieses Uebels nicht selbst beobachtete, so kann ich auch nicht mit Gewißheit sagen, ob die Ursache in einem Erbfehler, vom

Vater übertragen, lag; oder ob es durch allmähliche Angewöhnung entstand, doch stimmen alle Zeugen darin überein, es seyen gleich vom Anfang solche periodische Anfälle eingetreten; oder durch einen körperlichen Fehler, denn die Section wurde nicht gemacht; genug, wenn auch die Ursache unerforscht bleibt, die Krankheit war da. Betrachtet man nämlich die Periodicität derselben, den Verlauf einer solchen Sauperiode, so kommt man von selbst auf den Gedanken, daß hier kein Laster, sondern eine periodische Krankheit mit einer ganz absonderlichen Verstimmung mehrerer Systeme vorhanden war. Mit Unruhe, Angst, Röthe des Gesichts, also mit Andrang des Bluts nach dem Kopfe begann sie, dann erst zeigte sich der Durst nach Schnaps; sie verlief nun die gehörige Zeit, wie schon oben mehrmals bemerkt, wenn auch kein Brantwein gereicht wurde, und endigte mit Schlaf und Eckel vor dem, was kurz vorher gewünscht und begehrt worden war, obgleich weder Genuß noch Uebersättigung statt fand. Bei einem gewöhnlichen Süßer kommen vor dem Genuß keine solchen Vorboten und Congestionen vor. Vielmehr gleicht ein solcher Anfall dem eines Wahesinnigen. Durch den verstärkten Andrang des Blutes nach dem Kopfe kam das Gehirn in vermehrte Schwingungen und ward auf eine eigenthümliche Weise in Erregung gesetzt; die richtige Thätigkeit desselben hörte auf und dann begann ein abnormer Zustand der Verdauungsorgane. Durch das Uebermaas der Schwingungen trat endlich Erschlaffung des Gehirns ein; und somit Schlaf und Eckel vor dem Brantwein. — Mag diese Krankheit nun bestehen in einer krankhaften Beschaffenheit der Absonderungsorgane des Unterleibs, besonders der Leber und der Schleimhaut des Darmkanals, verbunden mit einer Verminderung und Mischungsveränderung der Verdauungssäfte, und einem kachektischen Zustande der gesammten Ernährung, so wie mit einer Verstümmung der Nerventhätigkeit; so geht



aus der Beschreibung hervor, daß in der freien Zeit, wo wenig oder gar kein Brantwein getrunken wurde, diese Zustände nicht vorhanden seyn konnten, und daß bei jedem Anfälle die höheren Nervenfunctionen mitergriffen zu seyn und von ihnen eine thätige Mitwirkung auszugeben schien. Genug, es war eine solche Veränderung vielleicht einzelner, vielleicht vieler Organe zusammengenommen eingetreten, die sich durch einen unwiderstehlichen Trieb nach dem Genuße des Brantweins offenbarte.

Es scheint zwar in der Natur des Menschen ein Bedürfnis nach dem Genuße eines geistigen Getränkes etc. zu liegen; denn es giebt wenig Völker des Erdbodens, die nicht Etwas hätten, was mehr oder weniger unsere Brantwein ersetzte. Während das eine nach dem Genuße des Mohnsafts durch Bilder der erhöhten Phantasie das Leben verträumt; während ein anderes durch das Kauen einer giftigen Pflanze sich in einen betäubenden Schlaf lüßt; und ein drittes aus dem ersten und mildesten Nahrungsmittel der höhern Thiere ein stark berauschendes Getränk zu verfertigen weiß, so kann unter allen diesen Umständen der Genuß solcher geistiger Dinge je nach den Umständen nicht nur nicht nachtheilig, sondern sogar nützlich seyn. Ueberläßt nämlich das Begehrungsvermögen den Vernunftgründen den größten Antheil an der Bestimmung desselben, so heißt dasselbe das höhere; wenn aber die Sinnlichkeit herrschend ist, und den größern Antheil an der Bestimmung hat, so heißt es das niedere Begehrungsvermögen. Bleibt das letztere in seinen Schranken und das obere behält die Herrschaft, so steht der Mensch auf dem rechten Standpunkte seiner Verhältnisse, genießt die größte Summe angenehmer Empfindung, ohne Nachtheil seiner Organisation.

Weicht aber das niedere Begehrungsvermögen aus seinen Schranken, bleibt es den Vernunftgesetzen nicht unterthan, und verlangt unbedingten Gehorsam, so entstehen eine Reihe

von Abweichungen je nach den Systemen und Organen, in denen es seinen Sitz aufgeschlagen hat, so z. B. die mancherlei Gelüste der Schwangeren, die Idiosynkrasien, Mutterwuth u. s. w. Daher fehlt bei Menschen, deren unteres Begehrungsvermögen übermächtig wirkt, das Verhältniß zwischen Sinnlichkeit und Vernunft und sie sind ohne die letztere. Für diese Abweichung sind der Ursachen viele und beruhen theils auf psychischen, theils auf physischen Anomalien.

Das letzte Verhältniß findet Anwendung auf unsern B. Sein unteres Begehrungsvermögen war nicht mehr seinem Willen untergeordnet, stand nicht mehr unter den Gesetzen der Vernunft. Hatte er sich vorgenommen oder nicht, ein ordnungsmäßiges Leben zu führen, so war dies gleichgültig; der Trieb kam ohne alle Veranlassung; es stand durchaus nicht in seiner Macht, jenem auszuweichen; denn in der Säuferperiode hörten die Gesetze der Vernunft und das Denken auf; das niedere Begehrungsvermögen achtete jener nicht, und war so heftig, und stürmte so gewalttham, daß B. nächtlich das Lager verließ und ohne Bekleidung nach dem ersetzten Getränk lief, alle seine Arbeiten aussetzte, und keine göttlichen und menschlichen Ermahnungen, Warnungen und Strafen achtete.

Betrachtet man den Fall, wie er ist, in Beziehung zur gerichtlichen Medizin, so ergibt sich von selbst ein anderes Urtheil, wie über einen unmoralischen Menschen, einen Säufer.

a) Der Säufer, der nur trinkt, um seinen Gaumen zu kitzeln und sich in eine angenehme Stimmung zu versetzen, hat es in seiner Macht, zu trinken oder das Trinken zu unterlassen. Es hängt also ganz von seinem Willen ab, sich seiner edelsten Gaben, der Gesundheit, des Gebrauchs seines Verstandes und seiner Vernunft zu berauben, und un-

würdig der menschlichen Gesellschaft zu machen. Solche begehen nun auch zuweilen Handlungen, würdig unvernünftiger Geschöpfe. Wenn sie in diesem Zustande nicht füglich beurtheilen können, was sie thun, so sind sie doch gewissermaassen strafbar dadurch, weil sie absichtlich ihre Vernunft unfähig zu urtheilen machten. B. hingegen fieng nicht mit freiem Willen an zu trinken, sondern ein krankhafter Trieb spornte ihn dazu; daher geschah es auch, daß er mit der heftigsten Gier nach Branntwein verlangte, denselben aber nicht erhielt, also eine Saufperiode hatte, ohne wirklich zu saufen, deshalb in den meisten Fällen gar nicht berauscht und doch seiner Vernunft nicht mächtig war. . . .

b) Der, welcher sich dem Laster des Trunkes ergiebt, verläßt auch seine Arbeit, jedoch derjenige, welcher das Trinken erst lernt, setzt seine Geschäfte erst dann hinten, wenn er schon einen kleinen Rausch hat, während der andere, der es schon zur sogenannten Trunkfälligkeit gebracht hat, gar nicht zum Arbeiten aufgelegt ist, und auch, wie schon oben angeführt, nichts mehr thun kann. In beiden Fällen vertreibt jedoch eine gute Ordnung, regelmäßige Lebensart, das Verabreichen wenigen Branntweins, zuweilen gänzliche Entziehung desselben, die Arbeitsscheu und bildet wie der ordentliche Menschen. Solche sind daher strafbar, wenn sie ihre Arbeit versäumen. B. aber war die meiste Zeit über ein fleißiger ordentlicher Mann; nur wenn die Unruhe, Angst, der Andrang des Blutes nach dem Kopfe etc. kamen, dann hörte die Arbeit in einer bestimmten Zeit auf, er mochte trinken oder nicht; und kein Mittel brachte ihn zu einem Bessern.

c) Auch diejenigen Süßer, die bis zur Trunkfälligkeit gekommen sind, nehmen sich zuweilen aus, als wären sie krank. Will man nämlich einen dieser Art an eine Arbeit stellen, so wird er unruhig, ängstlich, läuft hin und her, kalter Schweiß tritt auf die Stirn, das Auge wird starr,

und bei der ersten Gelegenheit entwischt er. Wer einen solchen nicht näher kennt, hält den armen Menschen für krank. B. hingegen ist dies wirklich, wie aus dem Früheren erhellt. Als Resultat kann man nun folgende Sätze annehmen:

- α) diese Saufwuth ist eine Krankheit;
- β) Menschen, mit dieser Krankheit behaftet, sind, gleich Geisteskranken, des Gebrauchs ihrer Vernunft nicht mächtig; also unfrei und bei begangenen strafbaren Handlungen in der Saufperiode nicht zurrechnungsfähig;
- γ) Solche können nicht gestraft werden, wenn sie das, was ihre Pflicht ist, versäumen.

### III.

## Beurtheilung des Verfahrens des Wund- arztes Carl Emanuel Sch.... zu Schr....

Vom Medicinalrath Dr. Domhoff in Magdeburg.

---

Untersuchungen wegen grober Fahrlässigkeit und Unwissenheit von Aerzten und Wundärzten kommen so selten öffentlich zur Sprache, daß Unterzeichneter, dem als Mitglied des Königl. Medicinal-Collegii für die Provinz Sachsen hieher gehörige Fälle zum öftern zu hegutachten vorgekommen sind, sich bewogen gefunden hat, den folgenden Fall hier mitzutheilen, der ihm von besonderem Interesse zu seyn scheint. Es betrifft derselbe zwei Gutachten des Collegii in der Untersuchungssache wider den Wundarzt Carl Emanuel Sch. zu Schr.

#### Erstes Gutachten.

Eine Königl. Regierung zu M. hat uns aufgefordert, in Injuriensachen des Chirurgen Sch. zu Schr. wider den Prof. Dz. in H. uns gutachtlich zu äußern, ob die von dem etc. Sch. zugestandene Anwendung des Flaschenzuges und der zugestandene Gebrauch der Schiene, wie Prof. Dz. sie beschreibt, eine so unzweckmäßige Behandlung eines Beinbruchs sey, daß sich daraus gegen den Sch. der Verdacht grober Unwissenheit u. Fahrlässigkeit bei Ausübung seiner

Kunst in soweit daraus ergebe, um gegen denselben mit Einleitung einer Criminal-Untersuchung vorzuschreiten.

Wir verfehlen nicht, dieser Aufforderung zu genügen und geben nach sorgfältiger Durchsicht der uns übersandten, für die wissenschaftliche Beurtheilung des Falles nicht ganz ausreichenden Acten, unser Gutachten dahin ab: daß die von dem Sch. zugestandene Anwendung des Flaschenzuges allerdings von einer groben Unwissenheit und Fahrlässigkeit bei Ausübung seiner Kunst zeuge. Denn eines Flaschenzuges brauchte sich der Sch. zur Einrichtung der gebröckelten Knochenenden gar nicht zu bedienen; hätte er dem Gliede eine gehörige Lage, um die Muskeln zu erschlaffen, gegeben, so würde ihm die Adaption mit den bloßen Händen sehr leicht gelungen seyn. Kein Wundarzt wendet jetzt zu solchem Zwecke einen Flaschenzug an, weil man sehr wohl weiß, daß man damit dem Kranken nicht bloß unnöthiger Weise bedeutende Schmerzen verursacht, sondern daß man ihm auch damit nur schaden kann, indem durch die bedeutende Zerrung, welche die Weichgebilde während der Anwendung des Flaschenzuges erleiden müssen, diese, die ohnehin schon mehr oder weniger verletzt sind, noch mehr verletzt werden müssen. Abgesehen davon, daß der Sch. bei einer solchen Gelegenheit sich eines Flaschenzuges gar nicht hätte bedienen sollen, so zeugt die Art und Weise der Anwendung desselben, daß er mit dem kunstmäßigen Gebrauch desselben gar nicht vertraut war, sonst würde er ihn nicht an einer nach innen aufgehenden, nicht verschloßenen und verriegelten Thür befestigt, und nicht geglaubt haben, daß ein starker Mann im Stande wäre, das Aufgehen der Thüre durch das Anlehnen seines Körpers gegen dieselbe zu verhindern.

Was den Gebrauch der Schiene betrifft, so können wir über deren Zweckmäßigkeit oder Unzweckmäßigkeit kein bestimmtes Urtheil fällen, indem sie erstens nicht genau genug beschrie-

ben ist, und indem zweitens die übrigen Verbandstücke, die das Glied unmittelbar umgaben, mit Stillschweigen übergangen sind. Reichten die Schienen von der Hüfte bis zur Ferse, so hatten sie die erforderliche Länge, und es werden sich gewiss viele Wundärzte in ähnlichen Fällen — (die Rede ist hier von einer Fractur des Oberschenkels in der Mitte desselben!) — solcher Schienen, wenn auch von anderem Material, bedienen. Da die Ansichten der Wundärzte in diesem Punkte getheilt sind, so kann es auch dem Sch. nicht zum Vorwurf gereichen, daß er sich bloßer einfacher Schienen und keines Extensionsapparates bediente! Wohl aber müssen wir die Befestigung des Fußes an jene auf der Abbildung dargestellten eisernen Bügel rügen, denn wurde der Fuß durch jene Binde wirklich so stark nach dem Leibe zu angezogen, wie wir es in der Abbildung sehen, so mußten dadurch die Bruchenden übereinander geschoben und somit auch die Reizung in den Weichgebilden vermehrt werden. Da jedoch der Dr. H. behauptet, der Plattfuß sey nicht so stark angezogen gewesen, als die Abbildung es darstellt, so wird auch der Schade, den diese Vorrichtung wahrscheinlich verursacht hat, wenn die Beschreibung des Dr. H. anders gegründet ist, nicht so bedeutend gewesen seyn. Höchst auffallend aber bleibt diese Art den Fuß zu befestigen. Ein gewöhnliches Fußabrett, welches jeder Wundarzt kennt, würde hier viel bessere Dienste geleistet haben.

Es ergibt sich hieraus in technischer Beziehung das Resultat, daß der Sch. bei der Behandlung des Gr. Unwissenheit und grobe Fahrlässigkeit bei Ausübung seiner Kunst bewiesen habe, und daß das von ihm eingeschlagene Verfahren unmöglich ohne nachtheiligen Einfluß auf die Heilung des gebrochenen Knochens und den ganzen Zustand des Kranken bleiben konnte. Die hieraus in juridischer Beziehung zu ziehenden Folgerungen stellen wir Einem etc. etc. ergebenst anheim und bemerken nur noch, daß

zu einer gründlichen Erörterung des vorliegenden Falles eine ausführliche Krankheitsgeschichte unumgänglich erforderlich ist.

Magdeburg im Februar 1830.

Königl. Medicinal-Collegium für die  
Provinz Sachsen.

### Zweites Gutachten.

Ein Königl. Inquisitoriat hat uns aufgefordert, unter Bezugnahme auf die Schlussbemerkung in dem von uns in der Criminal-Untersuchungssache gegen den Wundarzt Carl Emanuel Sch. bereits angefertigten Gutachten, uns unter Berücksichtigung der nachträglich ausgemittelten, auf die Krankheitsgeschichte des Gr. Bezug habenden Umstände nöthigenfalls einer nochmaligen Erörterung des Verfahrens des Sch. in dem fraglichen Falle zu unterziehen. Zugleich hat uns dasselbe ersucht, darüber ein Gutachten zu ertheilen: ob und eventualiter in welchem Maasse den Chirurgus Sch. in den übrigen ihm zur Last gelegten Fällen, namentlich bei der ärztlichen Behandlung des W.'s Kindes und des R. der Vorwurf der Ungeschicklichkeit und Fahrlässigkeit trifft, und wie weit er dadurch Schaden angerichtet hat oder hätte anrichten können.

#### I. Begutachtung des Gr. Falles.

Es war am 28. Mai 1828, sagt der Oekonom Gr., als ich durch einen Sturz vom Wagen das Bein brach und in die Mühle nach H. transportirt und zu dem Sch. geschickt wurde, um mir ärztlichen Beistand zu leisten. Dieser kam auch sofort nach Verlauf von etwa einer Stunde; derselbe versuchte hierauf den Fuß auszudehnen und bediente sich dazu eines Flaschenzuges; diesen Flaschenzug band derselbe an den Drücker der nach innen aufgehenden Stuhenthür, ohne dabei die Thür selbst zu verschließen oder auf andere Art zu verbinden. Während der Ausdehnung des Fußes



durch Anziehen des Flaschenzuges sprang die Thür auf, wodurch natürlich der Flaschenzug plötzlich nachließ, wodurch ich einen so heftigen Schmerz empfand, daß ein überlauter Schrei mir entfuhr und ich in die Worte ausbrach, Herr Doctor, was machen sie für Streiche.

Den gebrochenen Fuß legte der Sch. in eine 3 Fuß lange Hohlchiene, welche von der Hüfte bis zur Ferse reichte, und den Fuß befestigte er mit einer Halfterbinde an zwei eisernen Bügel und zwar dergestalt, daß das Bein nach dem Leibe zu und also die Bruchenden übereinander geschoben wurden. Daß sich der Sch. eines Flaschenzuges auf die angegebene Art und jener Schiene bedient habe, gesteht er selbst. In wiefern die Anwendung dieser mechanischen Mittel unzweckmäßig oder zweckmäßig gewesen sey, darüber haben wir uns bereits in unserm früher abgegebenen Gutachten hinlänglich ausgesprochen.

In den uns jetzt mitgetheilten Acten des Königl. Inquisitionariats zu S. erfahren wir noch folgendes über diesen Fall: der Sch. sagt: der Unterschenkel des Gr. war ebenfalls dreimal gebrochen und zwar dergestalt, daß die Bruchenden durch die Weichgebilde, wenigstens an zwei Stellen, durchgewühlt hatten. Auf diese Art war der Fuß zu kurz geworden, als daß die Extension mit bloßen Händen hätte geschehen können, was hier um so weniger zu bewirken stand, als es an der nöthigen Hülfe fehlte und machte ich deshalb von dem Flaschenzuge Gebrauch. Unrichtig ist angegeben, daß der Fuß des Gr. durch die Befestigung desselben mit einer Binde an den Bügel so stark nach dem Leibe durch mich angezogen worden sey, daß dadurch die Bruchenden übereinander geschoben und die Reizung in den Weichgebilden vermehrt worden sey. Ich behandelte den Gr. während sechs Wochen, dann hat er sich dem Dr. H. und dem Barbier S. in die Kur gegeben, beide besuchten ihn fünf Wochen hindurch und erst nach Ablauf dieser ließ

er sich nach Halle und zwar auf einen gewöhnlichen Leierwagen auf sehr unebenem und sehr hartem Wege schaffen. Dieser Transport mußte für den Gr. von nachtheiligen Folgen seyn. Nach Ablauf der ersten vier Wochen fühlte sich Gr. so weit wieder hergestellt und gesund, daß er mich anging, ihn ausser Bette zu lassen, was ich ihm aber natürlich nicht zugestehen konnte.

Der Dr. H. sagt: Im Anfange des Juni oder Juli besuchte ich den Gr. Der Plattfuß war mit einer Halfterbinde an zwei eisernen Bügeln dergestalt zurückgezogen, daß das Bein nach dem Leibe zu verkürzt wurde, nur nicht so stark wie nach jener (vom Prof. Dz. herrührenden) Zeichnung. Bei der Untersuchung des Beins des Gr. fand ich den Bruch im Oberschenkel mit eiternden Geschwüren, welche in die Tiefe zwischen die gebrochenen Knochenenden eindrangen, umgeben. Die Knochenenden des Oberschenkels selbst waren übereinandergeschoben, welches wohl 2 Zoll betrug, und war keine Heilung und Vereinigung dieser Knochenenden in diesem Zustande denkbar. Ob indess der Unterschenkel an drei Stellen dergestalt gebrochen war, daß sich bei zwei dieser Stellen die Bruchenden durch die Weichtheile gewühlt hatten, habe ich nicht bemerkt. Ich hatte den Unterschenkel zwar nicht untersucht, fand ihn vielmehr ganz gerade und hatte deshalb hierzu keine weitere Veranlassung und zwar um so mehr, da Patient über den Unterschenkel gar nicht klagte. Ich rieth ihm, sich auf einem Wagen nach Halle bringen zu lassen. Wie die Wege um jene Zeit waren, kann ich jezt nicht mehr bestimmen, indessen glaube ich, daß in der Jahreszeit, im Juni, die Wege wohl überall nicht zu schlecht sind.

Der Barbier S. sagt: Ehe der Dr. H. kam, hatte ich den Fuß des Gr., welcher noch in derselben Lage sich befand, wie es von dem Sch. angeordnet war, untersucht. Als ich den Oberschenkel untersuchte, fand ich, daß der

Oberschenkel gebrochen und die Knochenenden statt gerade aufeinander, übereinander standen. Ich fand den Fuß überaus geschwollen, und an der Stelle, wo derselbe gebrochen, quoll Eiter hervor, sobald man auf die gebrochene Stelle einen Druck anwandte. An dem Unterschenkel bemerkte ich keine Verletzung, ich fand ihn vielmehr ganz gerade, als ich an der Schienbeinhöhle hinunterfühlte. Einen Bruch bemerkte ich nirgends, der Gr. klagte auch nie darüber. Auch war an demselben keine Bandage, ausser der bis zur Ferse reichenden Schiene. Ich bemerkte vielmehr nur ein Paar rothe Flecken, die so aussahen, als wenn Jemand sich geschunden hätte.

Zu seiner Rechtfertigung beruft sich der Sch. auf die Aussage des Dr. M. und des Barbiers R., welche den Kranken für ihn besucht und verbunden hätten. Ersterer aber traf nur einmal zufällig den Sch. bei dem Gr. und untersuchte den Fuß nicht so genau, um etwas Bestimmtes über die Beschaffenheit desselben aussagen zu können. Und Lectorer verband immer mit dem Sch. den Fuß des Gr. Er sagt: der Gr. lag, wenn ich mit dem Sch. zu ihm kam, stets im Bette und ich erfuhr durch den Sch., daß Gr. den Fuß viermal gebrochen habe. Aus eigener Sinneswahrnehmung weiß ich dieses nicht, weil ich mich nicht darauf verstehe. Der zerbrochene Fuß war damals sichtbarlich und etwa um einen Zoll länger (?) als der gesunde, und das Verbinden des Fußes geschah gewöhnlich einen Tag um den andern. In dieser Art habe ich den Gr. fünf Wochen lang verbinden helfen.

Dieses ist Alles, was wir nachträglich aus den Acten erfahren. Leider fehlt eine vollständige Krankengeschichte, aus welcher die Behandlungsart des Sch. am besten zu entnehmen gewesen seyn würde.

Die erste Frage, die sich uns zur Beantwortung aufdringt, ist wohl die: war der Unterschenkel des Gr. wirk-

lich dreimal und zwar so gebrochen, daß an zwei Stellen die Knochenenden die Weichgebilde durchbohrt hatten? Das Erkennen eines solchen Falles ist ausserordentlich leicht und man braucht nicht Wundarzt zu seyn, um zu wissen, womit man es zu thun hat. Allein mit desto größeren Schwierigkeiten ist die Behandlung einer solchen Verletzung verbunden, und es geht in der Regel eine bei weitem längere Zeit hin, ehe ein solcher complicirter Knochenbruch geheilt wird, als wenn der Knochenbruch nur einfach, ohne gleichzeitige Verletzung der Weichgebilde, ist. Auch hinterläßt eine solche Fractur nach geschehener Heilung stets die unzweideutigsten Merkmale, die in dem Vorhandenseyn einer mehr oder weniger bedeutenden Narbe bestehen. In unserm Falle nun erwähnt weder der Gr. selbst, noch einer der Zeugen, daß der Unterschenkel mehreremale gebrochen gewesen wäre, und doch würde dieses ihrer Beachtung nicht entgangen seyn, wenn, wie Sch. behauptet, die Knochenenden die Weichgebilde durchbohrt hätten! Auch würden die gebrochenen Knochen sich innerhalb sechs Wochen schwerlich vereinigt haben und zwar so vereinigt haben, daß keine Spuren der statt gehabten Verletzung, daß keine Narben an dem Unterschenkel zurückgeblieben wären, deren die Zeugen doch durchaus nicht erwähnen, denn jene rothen Flecken, von denen der Barbier S. spricht, können hier nicht in Betracht kommen, da sie sich der gelieferten Beschreibung nach nicht als Narben manifestiren. Wir müssen daher gestehen, daß es uns im höchsten Grade unwahrscheinlich erscheint, daß der Unterschenkel des Gr. auf die von dem Sch. angegebene Art gebrochen war. Und wenn dieses nun auch wirklich der Fall war, so

fragen wir zweitens, ließe sich dann das Anlegen des Flaschenzuges rechtfertigen? Keinesweges! der Flaschenzug wirkt viel zu gewaltsam; kein Wundarzt wendet jetzt mehr einen solchen an, um zerbrochene Knochen in ihre

normale Lage zu bringen. Ueberhaupt gehört dazu nicht ein so bedeutender Aufwand von Kraft, wie der Sch. zu fordern scheint, wenn er sagt, es hätte an der nöthigen Hülfe gefehlt; sondern die Hauptsache dabei beruht viel mehr auf einer passenden Lage, Stellung und Richtung des Gliedes, wodurch die Muskeln, die eben der Reduction der gebrochenen Knochenenden den kräftigsten Widerstand entgegenzusetzen, erschlaft werden. Der Sch. hätte sich daher zur Extension des Gliedes bloß der Hände bedienen sollen, und daß er zum Anlegen desselben vollkommen Raum hatte, kann gar keinem Zweifel unterliegen, denn hatte er Raum zum Appliciren eines Gurtes für den Flachsensug, so war auch Raum zum Anlegen der Hände vorhanden.

Der Sch. behauptet, das Befinden des Gr. sey, so lange er ihn behandelt habe, sehr gut gewesen, ja er habe sogar nach vier Wochen schon verlangt aufzustehen, was wahrlich unglaublich viel ist, wenn man beachtet, daß der Fuß des Gr. viermal gebrochen gewesen seyn soll! Es fragt sich daher drittens: ob sich dies wohl wirklich so verhalten habe? Nach der Aussage des Dr. H. und des Barbiers S., die den Kranken doch nur eine sehr kurze Zeit darauf, nachdem der Sch. aufgehört hatte, den Gr. zu behandeln, sahen, ist dies nicht sehr wahrscheinlich, denn beide sagen ausdrücklich, daß Eiterung in den Weichgebilden um die Bruchstelle des Oberschenkels herum vorhanden gewesen sey und daß die Bruchenden übereinander gelegen hätten. Beide Erscheinungen können aber in dem oben beschriebenen Grade nicht wohl in dem Zeitraum von mehreren Tagen eintreten, und um einen größeren Zeitraum scheint es sich doch hier nicht zu handeln. Wir müssen daher annehmen, daß schon zu der Zeit, als Sch. den Gr. behandelte, die Knochenenden sich übereinandergeschoben und sich Eiterung in den benachbarten Weichgebilden erzeugt hatte.

Der

Der Transport des Kranken soll nach der Behauptung des Sch. sehr viel zur Verschlimmerung des Zustandes desselben beigetragen haben. Da wir jedoch nicht mit Bestimmtheit erfahren, welche Vorsichtsmaßregeln dabei beobachtet oder unterlassen sind, da wir auch nicht mit Gewissheit erfahren, wie die Wege um jene Zeit beschaffen waren, so können wir auch kein sicheres Urtheil darüber fällen. Beachten wir aber den Zustand des Kranken, so wie denselben der Dr. H. beschrieben, so erleidet es keinen Zweifel, daß dieser, da noch eine längere Zeit, nach Angabe des Sch. fünf Wochen, verstrich, bevor der Kranke nach Halle transportirt wurde, und da während dieser Zeit nichts gegen das Uebel geschah, sich bedeutend verschlimmern mußte. Hierin lag der Grund, daß die Zerstörung der Theile weiter um sich griff, daß das Leben des Kranken dadurch gefährdet wurde, und kam nur noch eine unvorsichtige Art und Weise, den Gr. zu transportiren, hinzu, so können wir uns nicht wundern, daß die Verletzung einen so übeln Ausgang nahm. (Das Glied mußte amputirt werden!) Fand der Transport auf einem Leiterwagen statt, war für Unterlagen gehörig gesorgt, und waren die Wege nicht sehr schlecht, so können wir übrigens nicht glauben, daß der Zustand des Kranken dadurch bedeutend verschlimmert wurde, um so mehr, da die Verletzung nicht erst jüngst entstanden war, sondern da schon eine längere Zeit vergangen, da schon Eiterung eingetreten und durch diese die ursprünglich scharfen Knochenenden viel von ihrer Unebenheit und Rauheit verloren hatten, dieselben also auch bei den Erschütterungen des Körpers, die durch das Fahren bedingt wurden, die benachbarten Weichgebilde nicht übermäßig reizen konnten.

Aus dem Gesagten erhellet, daß wir keine Veranlassung gefunden haben, unser in unserm vorigen Gutachten gegebenes Schluss-Votum zu modificiren.

Jahrgang 1837. (34. Band.)

## II. Begutachtung des W.'schen Falles.

Am 4. Juni Abends um 9 Uhr, sagt der Dr. H., erschien die Ehefrau des Handarbeiters W. in meiner Wohnung mit der Bitte, ihr Kind, welches seit mehreren Stunden tödtlich krank zu seyn schien, zu besuchen. Ich begab mich sogleich an den bestimmten Ort und fand bei genauer Untersuchung des Krankheitszustandes dieses 1½ Jahr alte Kind in einem fast tödtlichen Sopor, der Unterleib war im höchsten Grade aufgetrieben und gespannt, die Respiration schwach und mühsam, der Puls klein und zitternd. Auf meine an die Mutter des Patienten gerichtete Frage über das Entstehen und den Verlauf der Krankheit wurde mir folgendes mitgetheilt: Das Kind habe seit mehreren Tagen an Durchfall gelitten, bei Berührung des Leibes empfindliche Schmerzen zu erkennen gegeben, viel Durst und brennende Hitze gehabt; besorgt über diesen Zustand habe man den Chirurg Sch. zu Rathe gezogen und derselbe habe dem Kinde Arznei verschrieben, nach deren viermaligem Gebrauch Patient im gegenwärtigen Zustand verfallen sey. Laut beiliegendem Recept bestand die Arznei aus *Tinct. Opii ʒj. Tinct. cinnam. ʒj. MDS. Alle Stunde 6 Tropfen.* Ich verordnete, fährt Dr. H. fort, die nöthigen Mittel. Gegen Mitternacht um halb 12 Uhr erfolgte zweimaliges Erbrechen, wobei Patient auch wenige Augenblicke die Augen öffnete, nach einigen Stunden zu trinken verlangte und, als ihm dieses gereicht wurde, nicht im Stande war zu schlucken, weshalb er das Trinkgeschirr mit Unwillen von sich stiefs. Tags darauf fand sich der Durchfall wieder ein, wozu sich noch ein fast nicht zu stillender Durst, Trockenheit des Halses und Unvermögen zu schlucken hinzugesellte. Trotz aller angewandten Mittel war ich nicht vermögend diese Zufälle, so wie den fortdauernden soporösen Zustand zu entfernen und Patient starb am 10. Juni Vormittags. Der Anfang und Verlauf, so wie sämtliche Symptomen-Gruppe der

Krankheit zeigen deutlich, daß selbige ursprünglich in einem entzündlichen Zustand der Gedärme bestand, und der unzeitige Gebrauch des Opiums in Verbindung mit *Tinct. cinnamomi* in diesem Falle eine unheilbare *Paresis intestinalis* zur Folge hatte.

Aufgefordert, sich über den Verlauf der Krankheit des W.'schen Kindes und über die angewendeten Mittel genauer auszulassen, erklärt der Dr. H. folgendes: „Da Patient in den ersten 10 Stunden nicht vermögend war, etwas zu schlucken, wendete ich einige Klystiere aus kleinen Gaben Brechweinstein an und legte dem Kinde, um die unterdrückte Reizbarkeit des Organismus zu erlöhen und einige Thätigkeit in demselben zu bewirken, ein Senfpflaster an die Unterschenkel. Nachdem hierauf nach Verlauf mehrerer Stunden zweimaliges Erbrechen erfolgte und Patient periodenweise einige Lebensthätigkeit zu erkennen gab, wurden andere Arzneimitteln (den 4. Juni *Tinct. rhei aquos.*; den 6. Juni *Tinct. rhei vinos.* und den 9. *Tinct. rhei aquos.* mit *Aq. foenicul. Magnes. alb.* und *Syr. papav. alb.*) angewendet und damit, unter den in meiner früheren Anzeige schon angegebenen Zufällen, bis zu dem erfolgten Tode fortgefahren.“

Fol. 8. act. finden wir vom Dr. H. noch eine Erläuterung zu seiner ersten Anzeige, in welcher er unter andern zu beweisen sucht, daß das Kind stärkere Dosen von jener von dem Sch. demselben verschriebenen Arznei, als verordnet gewesen, bekommen habe. Es berechtigt mich dazu, sagt er, folgender Umstand: die Krankenwärterin des Patienten, eine 70 jährige alte Frau, vermochte mit ihren vor Alter und Schwäche zitternden Händen gewiß nicht leicht so wenige Tropfen mit Genauigkeit abzuzählen. Zugleich aber auch unbekannt mit der Gefahr, mit welcher zu starke Gaben solcher Arzneikörper verbunden sind, zumal ihr der Sch. mit keinem Worte Vorsicht anempfohlen



hatte, mochte sie gewiss kein Unheil ahnen und ihr wohl gleichgültig seyn, ob sie dem Patienten vielleicht die doppelte Gabe reichte.

Der Sch. behauptet, das Kind habe seit mehreren Wochen an gelindem Durchfall gelitten; anderer Symptome könne er sich nicht mehr entsinnen. Auch will er über den Krankheitszustand des Kindes und die zu verordnenden Mittel den Dr. M. zu Rathe gezogen haben, was dieser jedoch geradezu verneint.

Die Frau W., die Mutter des Kindes, äussert sich, wie folgt, über den Krankheitszustand: Mein am 11ten Juni verstorbenes Kind litt bereits seit mehreren Tagen an heftigem Durchfall, wahrscheinlich in Folge des Durchbruches der sogenannten Augenzähne, nachdem bereits zwölf Zähne, und zwar sechs in der oberen und sechs in der unteren Kinnlade zum Vorschein gekommen waren. Meine Mutter gab dem Kinde von der von dem Sch. verordneten Medicin in der vorgeschriebenen Art einmal ein. Als ich um 8 Uhr nach Hause kam, fand ich den Zustand des Kindes so, wie ihn der H. geschildert hat. Ich kann nur glauben, dass derselbe sein Entstehen der Arznei des Sch. verdankt, da der Durchfall zu schnell aufgehalten wurde, und das Verstopfen ein schmerzhaftes Auftreiben des Leibes zur Folge haben musste. Ehe noch das Kind die Medicin erhielt, hatte dasselbe wenigstens des Nachts Ruhe, schlief auch wohl am Tage einige Stunden, der Leib war nicht aufgetrieben, die Augen nicht gebrochen und überhaupt schien es nur ein leichtes Unwohlseyn zu seyn. Der Knabe lief dabei in der Stube umher und wurde nur häufig von Mattigkeit befallen, was sich dadurch kund gab, dass er getragen seyn wollte. Sonstige Krankheitszufälle, ausser dem Durchfall, habe ich durchaus nicht wahrgenommen.

Der Kreisphysicus Dr. Eg. ist der Meinung, dass in der von dem Sch. verordneten Arznei die Ursache des To-

des des W.'schen Kindes nicht zu suchen sey, denn einerseits sey die Dosis sehr gering gewesen und andererseits sey das Kind erst sechs Tage nach der Anwendung derselben und bei fortgesetztem Gebrauch anderer Arznei gestorben.

Der Kreisphysicus Dr. K. r. dagegen spricht sich in seinem, mit wissenschaftlichen Gründen unterstütztem Gutachten dahin aus, daß er sagt, war der Zustand des W.'schen Kindes entzündlicher Natur, so mußte der Gebrauch des Opiums in Verbindung mit der Zimmtinktur schädlich einwirken, um so mehr da die Gabe des Opiums für ein  $\frac{1}{2}$  Jahr altes Kind zu groß erscheint.

Dies ist alles, was wir über den in Rede stehenden Fall aus den Acten erfahren, leider aber ist es zu wenig, um mit Gewißheit darüber ein Urtheil fällen zu können, in wie weit der Sch. durch seine Behandlung dem W.'schen Kinde geschadet hat oder nicht. Vorzüglich fehlt eine vollständige Krankengeschichte, denn die Beschreibung, welche der Dr. H. von dem Krankheitszustande des Kindes liefert, ist so oberflächlich, es fehlen darin so viele Angaben, die uns zu wissen höchst nöthig wären, daß man dieselbe kaum mit dem Namen einer Krankengeschichte belegen kann. Nicht erwähnt finden wir, wie die Constitution des Kindes beschaffen war, wie dessen Gesichtszüge aussahen, ob die Pupillen erweitert oder zusammengezogen waren oder keins von beiden, ob die Temperatur der Haut und zwar besonders an einzelnen Theilen des Körpers sehr erhöht oder vermindert war, ob die Zunge trocken oder feucht oder überhaupt belegt war, ob die unteren Extremitäten an den Unterleib angezogen waren oder nicht, ob das Kind mit dem Kopfe bohrende Bewegungen machte u. s. w. Wir erfahren nur, daß das Kind in einem fast tödtlichen Sopor lag, daß der Unterleib im höchsten Grade aufgetrieben und gespannt, die Respiration schwach und mühsam, und der Puls klein und zitternd war, so wie daß das Kind mehrere

Tage an Durchfall gelitten, bei Berührung des Leibes empfindliche Schmerzen zu erkennen gegeben und viel Durst und brennende Hitze gehabt habe. Aus den angeführten Erscheinungen geht als wahrscheinlich hervor, daß das Kind an einer entzündlichen Affection des Darmkanals litt; mit Gewissheit läßt sich dieses aber nicht behaupten, weil das von dem Dr. H. entworfene Krankheitsbild zu mangelhaft ist.

Es fragt sich nun, war die Arznei, welche der Sch. verordnete, passend bei einem entzündlichen Zustande des Darmkanals? Dies war sie gewiß nicht, denn durch das Darreichen der Opiumtinktur mit Zimmttinktur mußte die Entzündung nur noch gesteigert werden. Ueberhaupt müssen wir bemerken, wird so leicht kein vorsichtiger Arzt ohne die dringendste Veranlassung einem  $\frac{1}{2}$  Jahre alten Kinde Opium verordnen, da jeder weiß, daß dadurch leicht ein Gefahr drohender Andrang des Blutes zum Kopf veranlaßt wird, wozu schon immer der kindliche Organismus, zumal zur Zeit des Zahndurchbruchs, geneigt ist. Wenn daher auch keine Entzündung des Darmkanals zugegen war, so hegte der Sch. doch eine Unvorsichtigkeit, dem zarten Kinde ein so heroisch wirkendes Mittel zu verordnen, da es in einem solchen Falle viele andere zweckmäßige, wenigstens unschädlich wirkende Mittel gab, die er verordnen konnte. Auch finden wir die Form, in welcher er die Opiumtinktur darreichen ließ, zu tadeln, erstens in Hinsicht der Verbindung derselben mit Zimmttinktur, wodurch ihre Wirkung noch reizender wurde, und zweitens in Hinsicht der Tropfengestalt, in welcher das Mittel dem Kinde gegeben werden sollte, denn er mußte wissen, daß leicht eine sehr bedeutende Gefahr für das Leben des Kindes entstehen konnte, wenn seine Vorschrift überschritten wurde und daß dieses leicht möglich war, erbellet von selbst, wenn wir auch nicht als erwiesen annehmen können, wie dies der H.

that, daß es wirklich geschehen sey. Beachten wir endlich noch die verordnete Dosis, so müssen wir auch gestehen, daß diese offenbar für das zarte Alter des Kindes zu groß war. Wie viel das Kind freilich Opiumtinktur bekommen, läßt sich nicht mit Genauigkeit ermitteln; nach Aussage des Dr. H. hat es viermal von der Arznei eingenommen, nach Aussage der Mutter des Kindes nur einmal! So viel aber ergibt sich aus den Acten, daß das Kind nach dem Genuß jener Tropfen viel kränker wurde. Ob nun diese an der Verschlimmerung des Krankheitszustandes wirklich Schuld waren, oder aber, ob jene Zufälle, wie sie der Dr. H. beschreibt, auch eingetreten seyn würden, wenn das Kind von jenen Tropfen nicht bekommen hätte, was allerdings wohl nicht ausser dem Bereiche der Möglichkeit liegt, darüber können wir, auch wegen Mangelhaftigkeit des Krankenberichts, zumal in Hinsicht des späteren Verlaufs der Krankheit, kein gewisses Urtheil fällen. Da jedoch das Kind so bald nach dem Genuße jener Tropfen auffallend kränker wurde, da, wie sich der Dr. H. ausdrückt, ein fast tödtlicher *Sopor* eintrat, so bleibt es nichts weniger als unwahrscheinlich, daß durch jene Tropfen die Entzündung, wenn anders eine solche vorhanden war, gesteigert und Congestionen des Blutes zum Kopfe, die jenen *Sopor* bedingten, veranlaßt wurden.

Ob aber durch die Darreichung jener Tropfen der Tod des W.'schen Kindes verursacht wurde, oder ob es durch das Verordnen passender Mittel möglich war, denselben abzuwenden, wagen wir nicht zu bestimmen, indem wir uns auch in dieser Hinsicht nicht auf die Krankengeschichte stützen können. Nicht unterdrücken jedoch können wir die Bemerkung, daß die Behandlungsart des W.'schen Kindes von Seiten des Dr. H., wie dieses auch der Kreisphysicus Dr. Kr. auseinander gesetzt hat, uns nichts weniger als rationell zu seyn scheint!

Aus dem Gesagten erhellt, daß den Sch. allerdings der Vorwurf der Ungeschicklichkeit und Fahrlässigkeit trifft, weil er dem W.'schen Kinde ein so heroisch wirkendes Mittel, wie Opiumtinktur mit Zimmttinktur, und zwar in einer unpassenden Form und einer zu starken Gabe, verordnete; und daß er dadurch höchst wahrscheinlich den Krankheitszustand jenes Kindes verschlimmert hat, wenigstens jedenfalls hätte verschlimmern können, wenn die Arznei vorschriftsmäßig angewandt worden wäre.

### III. Begutachtung des R....schen Falles.

R., der seit Jahren an Krebsgeschwüren an der Unterlippe litt und deswegen schon von einem Chirurgus operirt und da die Operation nichts geholfen, späterhin von dem Professor Krukenberg in Halle, aber auch ohne Erfolg, behandelt worden war, vertraute sich dem Sch. an und dieser behandelte ihn vom 5ten April 1829 bis zum 11ten Januar 1830. Es wandte der Sch. äusserlich eine Mischung aus Zinnober, Arsenik und gebrannten Schuhsohlen, und innerlich eine Auflösung des Arseniks an, was wir aus den beigefügten Recepten ersehen. Daß diese Curmethode einen nachtheiligen Einfluss auf die Gesundheit des R. ausgeübt habe, erfahren wir nicht aus den Acten, namentlich sagt die von dem Dr. Fr. verfasste Krankengeschichte darüber nichts. Es fragt sich daher nur, ob sie von schädlichen Folgen hätte seyn können?

Krebsübel gehören immer zu denjenigen Krankheiten, die sich ausserordentlich schwer beseitigen lassen und die fast allen Mitteln Trotz bieten. Man wendet daher zur Beseitigung derselben häufig den Organismus kräftig umstimmende Mittel an, und unter diesen auch den Arsenik, sowohl innerlich als äusserlich. Da die Krankheit des R. nun sich als sehr hartnäckig bewiesen, so beging der Sch. wohl in Hinsicht der Wahl des Mittels, des Arseniks, keinen

Fehler, denn selbiges wird besonders gegen dieses Uebel von den berühmtesten Wundärzten empfohlen. Nur ist bei der Anwendung desselben, sowohl bei der innern, als bei der äussern, die grösste Vorsicht nöthig, damit man den Kranken nicht vergifte. Gegen die Art, wie der Sch. den Arsenik innerlich verordnete, zwei Gran in zwei Pfund Wasser aufgelöst und davon früh und Abends einen Eßlöffel voll, hinter welchem Milch nachgetrunken werden sollte, läßt sich nichts Erhebliches einwenden, die Gabe ist nicht zu stark, und der Befehl, Milch nachzutrinken, zu loben, weil dadurch die möglicher Weise stattfindende Einwirkung des Arsensiks auf die Wände des Magens gemildert oder völlig beseitigt wird. Aeusserlich wandte er den Arsenik in einer gebräuchlichen Form an; etwas Näheres, namentlich wie lange er damit fortfuhr, erfahren wir jedoch nicht aus den Acten.

Hätte der Sch. den R. die ganze Zeit hindurch, als sich letzterer in seiner Behandlung befand, mit dem Arsenik innerlich und äusserlich behandelt, so würde er der Gesundheit desselben wahrscheinlich Schaden zugefügt haben, da dieses aber nicht, wenigstens nicht mit dem innern Gebrauch, denn von dem äussern erfahren wir in dieser Hinsicht nichts, geschehen ist, so ist auch nicht anzunehmen, daß der Sch. bei der Behandlung des R. sich eine Ungeschicklichkeit und Fahrlässigkeit habe zu Schulden kommen lassen.

Magdeburg im October 1830.

Königliches Medicinal-Collegium für die  
Provinz Sachsen.

Der Criminal-Senat des Königlichen Oberlandes-Gerichts  
erkannte für Recht:

Daß der Carl Emanuel Sch. zwar von der Anschuldigung, sich bei der ärztlichen Behandlung des R. einer Fahr-

lässigkeit schuldig gemacht zu haben, vorläufig frei zu sprechen, übrigens aber derselbe wegen unbefugten innerlichen Curirens, ingleichen wegen der dem Kinde des W. durch Unwissenheit und grobe Fährlässigkeit zugefügten Beschädigungen mit zweijährigem Festungsarrest zu belegen, auch seines Amtes als Chirurgus für unfähig zu erklären und nunmehr die dem Inculpaten zuerkannte, jedoch durch die Allerhöchste Cabinetsordre vom 23sten November 1823 eventualiter niedergeschlagene viermonatliche Gefängnißstrafe zu vollstrecken.

Dieses Erkenntniß wurde in zweiter Instanz bestätigt.

---

Inculpat befaßte sich trotz dem späterhin wieder mit der Behandlung innerer und äusserer Krankheiten, und wurde deswegen, mittelst Erkenntnisses vom 18ten Februar d. J., wegen unerlaubter Ausübung der chirurgischen Praxis, als eines Gewerbes aus Gewinnsucht, ordentlich und wegen wiederholten unbefugten innerlichen Curirens ausserordentlich zusammen mit sechsmonatlicher Zuchthausstrafe belegt, auch zur Tragung sämmtlicher Untersuchungskosten verurtheilt.

---

---

## IV.

### Gutachten über das Verfahren eines Geburtshelfers und zweier Hebammen.

Von Demselben.

---

Ein Königl. wohlöbl. Inquisitoriat hat uns in der Untersuchungssache wider den Dr. L. in D. und die Hebammen R. zu P. und W. zu S. aufgefordert, ein Gutachten über folgende Fragen abzugeben:

1) Ist die etc. M., wie die Obducenten behaupten, an Gebärmutterentzündung verstorben; oder felden, wie der Dr. L. behauptet, die Symptome dieser Krankheit, und was ist nach den Resultaten der Obduction als die eigentliche Todesursache anzusehen?

2) Kann den beiden Hebammen, der R. und der W. und dem Dr. L. der Vorwurf einer regelwidrigen Behandlung der Wöchnerin und des Kindes gemacht werden? Worin hat eine solche regelwidrige Behandlung bestanden und ist dem Dr. L. das *in specie* zum Vorwurf zu machen, daß er seine Ankunft bei der M. verspätete und seine Abreise von S. bewirkte, ehe die Nachgeburt abgegangen war?

3) Ist der Tod der Mutter Folge einer falschen Behandlung von Seiten der R. und der W., oder der verspäteten Ankunft oder der beschleunigten Abreise des Dr. L., oder der vorzeitigen Entfernung der W.?



Bevor wir uns zu der Beantwortung dieser Fragen wenden, halten wir es für nöthig, eine ausführliche, den Acten entnommene, Geschichtserzählung vorausszuschicken.

Die 34 Jahre alte Ehefrau des Dreschers M. hatte bereits drei Kinder geboren, als sie wieder schwanger wurde. Ohngefähr 14 Tage vor ihrer Entbindung fing sie, nach Aussage ihres Ehemannes, an, darüber zu klagen, daß es ihr diesmal gar nicht, wie die andern Male, im Leibe wäre, daß das Kind nicht die gehörige Lage haben möge und daß sie nicht durchkommen würde. Während dieser letzten 14 Tage, wo diese Klagen fort dauerten, hatte sie wenig Appetit zum Essen, legte sich mitunter aufs Bett, ging aber meistens in den Tagesstunden im Hause herum, ohne daß sie jedoch ihre gewöhnlichen häuslichen Arbeiten verrichten konnte. Einigemal hat sie während dem die Hebamme W. um Rath gefragt. Diese erzählt: der M. sey 4 Wochen vor ihrer Entbindung Blut aus den Geschlechtstheilen abgegangen, eine ruhige Lage im Bette habe aber diese Blutung, die wahrscheinlich durch eine Tagz zuvor statt gefundene Mißhandlung ihres Ehemanns veranlaßt gewesen sey, beseitigt; ausserdem habe die M. über ein Drängen nach unten geklagt. Von jener Mißhandlung will der M. nichts wissen. Den 30sten April 1830 früh um 10 Uhr wurde die W. zu der M. gerufen; sie fand, daß die Geburt schon so weit vorgerückt war, daß die Blase sich gestellt hatte. Die seltenen und schwachen Wehen wurden Nachmittags um 4 Uhr häufiger und heftiger, um 5 Uhr gingen die Wasser ab und nun überzeugte sich die W., daß die Lage des Kindes unregelmäßig sey. Denn, sagt sie, der Kopf lag in der rechten Seite, die Füße in der linken, der linke Ellenbogen lag auf dem Muttermund auf, hatte sich aber noch nicht durchgedrängt, der Nabelstrang aber drang aus dem Muttermunde vor und pulsirte deutlich. Die W. verlangte das Herbeiholen eines Geburtshelfers, anstatt dessen

holte der M., auf Anrathen anderer Frauen, die Hebamme R. aus T. Diese langte gegen 7 Uhr bei der Kreisenden an und verfuhr mit ihr folgendermaassen:

Nach Aussage der W. machte sie ihr erst ein Lager mit erhöhtem Kreuze auf dem Fußboden, kniete zwischen den Schenkeln der M. und arbeitete eine halbe Stunde lang in den Geschlechtstheilen derselben; sie hatte wenigstens ihre Hand unter den Rücken der Kreisenden. Als dies nichts half, wurde die M. wieder in ihr Bett gelegt, die R. kniete dann auch in das Bett zwischen den Schenkeln der M. und arbeitete wieder eine Viertelstunde lang in den Geburtstheilen. Als auch das nichts half, bereitete sie ein Queerlager und operirte wiederum eine Viertelstunde lang unter den Rücken. Als auch das nichts half, ordnete sie an, daß M. sich auf einen Stuhl setzte, seine Frau auf den Schoofs nahm und sie operirte wieder eine Viertelstunde. Zuletzt wurde die M. noch auf zwei Stühle gesetzt, und auch in dieser Lage operirte die R. unter den Rücken der M., und währenddem schrie die M. auf einmal heftig auf: Herr Jesus! Ihr kratzt mich ja, laßt mich gehen! Sie erwiederte aber, es wäre ihr Kind. — Desselben Ausrufs seiner Frau erwähnt der M. und fügt hinzu, die R. hätte bald darauf gesagt, der linke Arm ist jung! — Seit der Ankunft der R. waren die Wehen, nach der Behauptung der W., öfter und stark, um 11 Uhr Abends aber hörten sie auf und stellten sich bis früh 6 Uhr auch nicht wieder ein. Nun erst, also ungefähr um 11 Uhr, erklärte die R., man müsse einen Geburtshelfer holen. Die R. behauptet, sie habe bei ihrer Ankunft gefunden, daß der linke Arm mit der Achsel und dem Ellenbogen vorlag, und die schlaffe, nicht pulsirende Nabelschnur doppelt ein Viertel Elle lang aus den Geburtstheilen herausging. Sie läugnet, die Kreisende auf ein Queerlager gelegt und angeordnet zu haben, daß sie sich zwischen zwei Stühle setze, so wie sie auch nicht mit den

Händen in die Geburtstheile der M. eingegangen seye, sondern nur deshalb ihre Hände unter die Rücken derselben gebracht haben will, um das Kreuz zu unterstützen und so die Schmerzen der Kreisenden zu mildern. Diese Behauptung wiederholt sie an einer andern Stelle, gesteht aber, daß sie der M. ein Querlager bereitet und sie auch zwischen zwei Stühle gesetzt habe.

Um 2 Uhr Morgens oder etwas später noch, ging der M. nach dem eine Stunde von S. entfernten D., um den Dr. L. zu holen, da er aber keinen Wagen oder Reitpferd mitgebracht hatte und der Dr. L. sich weigerte, den Weg zu Fuß zu machen, so ging der M. nach S. zurück, holte ein Reitpferd und der Dr. L. kam um 5 oder 6 Uhr Morgens (die Stunde erhellt nicht gewiß aus den Acten) zu der Kreisenden. Er fand den linken Arm und einen Theil der Nachgeburt (soll wohl heißen: Nabelschnur, wenigstens ist an keiner andern Stelle in den Acten von der Nachgeburt die Rede) ausserhalb der Geburtstheile; er brachte die Kreisende in die gehörige Lage und entband sie in kurzer Zeit, ohne Ausdruck von Schmerzen und auf eine leichte Art, weil sie sehr gut gebaut war, durch die Wendung. Das Kind war todt; der linke Arm, Achsel, Seite waren braun, und die Oberhaut an diesen Theilen hin und wieder, so wie auch am linken Knie und Bein, und am rechten Bein abgestreift, folglich im Zustande eingetretener Verwesung. Auch will Dr. L. gleich nach der Entbindung den eigenthümlichen, stüflich faulen Leichengeruch als ein deutliches Kennzeichen der eingetretenen Fäulniß wahrgenommen haben. Ueber das Allgemeinbefinden der Kreisenden äussert sich Dr. L. so: Ihr Puls schlug in der Minute 75mal, ihr Gesicht war blaß und erdfahl, ihr Fleisch war welk und eine Mattigkeit war bei ihr vorherrschend. Er sagt ferner: die Nabelschnur, die etwa 3 Zoll lang hervorhing, pulsrte nicht, sie hatte ein gläsernes, blutleeres Ansehen. Während der

Entbindung hatte die Kreisende keinen Blutverlust gehabt. Als der Dr. L. die Nabelschnur doppelt unterbunden und durchgeschnitten hatte, untersuchte er, ob die Nachgeburt an einer oder der andern Stelle sich getrennt hätte und daher eine starke Blutung zu fürchten wäre. Er fand die Nachgeburt in der Lage, daß ein Dritttheil derselben über den Grund der Gebärmutter nach hinten zu und zwei Drittheile nach vorn und rechts zu adhärirten; die Eihäute fühlte er bis nach den Muttermund zu herabhängend. Auf Ziehen an der Nabelschnur erfolgte eine geringe Blutung. Er ließ die Entbundene etwas Zimmttinktur nehmen, und verordnete Umschläge von Chamillen und Essig auf den Unterleib, letzteres weil sie bei geringem Drucke über Schmerzen oberhalb des Schaambogens klagte. „Zwei Stunden nach der Entbindung, sagt Dr. L., war ihr Puls zwar noch exaltirt, aber nicht hart und ich zählte in der Minute 70 Schläge; die Zusammenziehung der Gebärmutter war zwar noch nicht vollständig, aber doch viel deutlicher zu erkennen, als zuvor; sie hatte die Größe eines kleinen Kindskopfes; durch Ziehen am Nabelstrang überzeugete ich mich, daß die Nachgeburt noch fest saß. Ich hoffte, daß die Natur die Ausstoßung der Nachgeburt vollenden würde, und deshalb ging ich gegen 9 Uhr von S. nach D. zurück, nachdem ich die W. gehörig instruiert hatte.“

Abends gegen 10 Uhr starb die M. Ueber ihren Zustand bis zu ihrem Tode erfahren wir leider nur sehr wenig aus den Acten. Dieses Wenige besteht in Folgendem:

M. behauptet, daß sich seine Frau nach der Entbindung bis Nachmittags 2 oder 3 Uhr leidlich befunden, daß sie wenig geklagt und auch zweimal etwa eine halbe Stunde geschlafen habe. Gegen Mittag sey die W. fortgegangen. Von Nachmittag 3 Uhr an, sagt er, wurde meine Frau immer unruhiger, warf sich im Bette herum, verlangte häufig zu trinken; bekam auch mitunter Schweiß. Ich gab ihr von

dem Thee, den die W. mitgebracht hatte, zu trinken. Von 6 Uhr an griff sie mit den Händen auf dem Bette herum, und wenn ich sie auch bat, ruhig zu seyn, so half dies doch nur auf kurze Zeit. Abends 6 Uhr kam die W. wieder, untersuchte die Geburtstheile und sagte, sie könne nichts thun; sie kochte meiner Frau Kaffee und gab ihr davon zu trinken. Dafs die Hände der W. blutig gewesen, oder dafs sie geronnenes Blut aus den Geburtstheilen meiner Frau herausgelangt hätte, habe ich nicht gesehen. Das Betttuch und der Bettpfuhl war mit Blut befleckt, als meine Frau nach ihrem Tode aus dem Bette herausgelegt wurde, wie bedeutend aber, weifs ich nicht bestimmt.

Nach Aussage der W. erlaubte ihr der Dr. L., wenn bis um 12 Uhr keine Blutung eingetreten wäre, von der Kreisenden zu gehen. (Dr. L. dagegen behauptet, er habe ihr gesagt, ich glaube, dafs um 12 Uhr alles vorüber ist und wenn es dann gut steht, dann habe ich nichts dawider, dann kann sie in Gottes Namen gehen!) Die W. gab der Wöchnerin Chamillen- und Weidenrindenthee zu trinken; dafs sie ihr Kaffee zu trinken gegeben habe, läugnet sie; auch will sie um 4, und nicht um 6 Uhr zur M. zurückgekehrt seyn. Um 8 Uhr, sagt sie, fing die M. an, unruhig zu werden und warf sich im Bette herum. Ich ermahnte sie zur Ruhe, weiter konnte ich nichts thun, und um 10 Uhr starb sie, ehe wir es uns versahen. Eine Verblutung hat nicht statt gefunden. Die Nachgeburt blieb bei der M.

Zeugin B. sagt, die M. habe sich schon vor 5 Uhr unruhig im Bette umhergeworfen. Als die W. zurückgekommen sey, habe diese der M. das Bett gemacht und gemeint, sie würde nun wohl ruhiger liegen. Beim Herausschaffen der Leiche aus dem Bette habe die W. die Unterlage zusammengeschlagen und vor die Stube getragen, es habe sich dabei ein sehr unangenehmer Geruch verbreitet. Auch soll die W. der M. Abends 9 Uhr einige Tropfen Liquor gegeben

gegeben haben. Die Leichenwäscherin will auch nicht sehr viel Blut im Bette der M. wahrgenommen haben. Von der Nachgeburt hat sie nichts gesehen.

Den 14. Mai wurde der Leichnam der M. wieder ausgegraben und die Obduction von dem Kr. Ph. Dr. Th. und dem zu diesem Amte besonders vereideten Escadrons-Chirurg D., im Beiseyn des Dr. L. vorgenommen.

Die Adspedition ergab, daß die Leiche schon sehr in Fäulniß übergegangen war, und daß die äußern Geschlechtstheile sehr blutig und brandig waren. Bei Eröffnung der Kopfhöhle fand sich auch, daß das Gehirn im höchsten Grade durch Fäulniß aufgelöst war, es konnte nur wahrgenommen werden, daß in dem *plexibus choroideis* und *occipitalibus* (!) eine Anhäufung von Blut war, und daß in den Ventrikeln keine Wasseransammlung war. Bei Eröffnung der Brusthöhle ergaben sich folgende Resultate: Beide Lungen sind in naturgemäßer Beschaffenheit, ohne Knoten und Vereiterungen; der linke Lungenflügel war in sehr hohem Grade entzündet und blausroth gefärbt; in den großen Gefäßen der Brusthöhle, insbesondere der *Aorta ascendens* und ihren Verzweigungen nach den Lungen war ein hoher Grad von Ansammlung carbonisirten Blutes, in noch bedeutenderem Grade war dieses in den venösen Gefäßen der Brusthöhle der Fall. In den Arterien und den Höhlen des Herzens fand eine völlige Blutleere statt. Das Brustfell war entzündet. Eröffnung der Bauchhöhle: Mehrere Organe dieser Höhle waren entzündet. Insbesondere war die übrige naturgemäße organisirte Leber auf ihrer ganzen Oberfläche entzündet, in weit höherem Grade aber noch der *Tractus intestinalium*, der fast durchgängig eine hoch braunrothe Farbe zeigte. Der Magen war ganz leer und enthielt nur eine geringe Menge Speisenbrei, dessen Häute waren auch auf der äußern und innern Fläche entzündlich geröthet. Die Milz erschien im collabirten und fast

blutleeren Zustände. Gallenblase und Pancreas normal. In der Unterleibshöhle wurde eine Quantität von mindestens 24 Unzen einer blutigen saashaft stinkenden Jauche vorgefunden. Der Uterus ragte mehrere Zoll über die Beckenhöhle hinaus und, nachdem derselbe geöffnet worden war, ergab sich auf dessen inneren Fläche der höchste Grad von Gebärmutterbrand, so wie auch schon auf dessen äusseren Fläche ein hoher Grad von Entzündung beobachtet wurde. Auch hatte sich der brandige Zustand in demselben hohen Grade bis zur Mutterscheide extendirt, deren innere Fläche ebenfalls brandig war. Eine Ruptur der Gebärmutter war nicht vorzufinden; auch fand keine Abnormität weder in der Scheide, noch rücksichtlich der Beckendimensionen statt. Die Obducenten sprachen ihre Meinung dahin aus, dass die M. in Folge einer Gebärmutterentzündung und deren weiteren Folgen, insofern ärztliche Hülfe verspätet wurde, verstorben sey. Dieser Ansicht treten sie auch in ihrem Obductionsbericht bei.

Ueber die Ursache des Todes der M. äussert sich der Dr. L. folgendermaassen: Ich glaube, dass sie in Folge einer erhöhten Reizbarkeit an Krämpfen gestorben ist, oder vielmehr an Krämpfen nicht, sondern an erhöhtem Nervenreiz, wenn es wahr ist, dass sie vorher Mißshandlungen erlitten hat. Auch mufs die Gebärmutter in einem krankhaften Zustande sich befunden haben, da das Kind in Fäulnifs übergegangen war. Auch glaube ich, dass das nutzlose, schmerzhaft einwirken der R. auf die Gebärmutter der M. eine erhöhte Sensibilität des Nervensystem hervorgebracht hat. In der Unterleibshöhle fand sich bei der Section eine Quantität blutiger Jauche, allein diese Quantität war nicht sehr bedeutend, weil sich die Jauche nur dann zu Tage legte, wenn die Gedärme bei Seite gelegt wurden. Ich glaube, dass diese blutige Jauche in Folge der Fäulnifs durch Gährung aus den Gefäfsen des Unterleibes in die Un-

terleibshöhle sich ergossen hat. Der Kr. Ph. Dr. Th. wollte zwar bei der Obduction den höchsten Grad des Brandes der Gebärmutter entdecken, allein von allen dabei notwendigen Symptomen habe ich nichts bemerkt. Auch ist es wohl ein Fehler, daß der *Tractus intestinorum* nicht geöffnet wurde, denn dann hätte man vielleicht verhärteten Stuhlgang oder jauchenartigen Durchfall, oder Contusionen in der Gegend der Blase, wo die M. vorher über Schmerzen geklagt hatte, und hierin vielleicht die wahre Todesursache gefunden.

#### G u t a c h t e n .

Um zu ermitteln, wann was für einer Krankheit die M. gestorben ist, müssen wir uns an ihr Befinden während der Schwangerschaft, während und nach der Geburt des Kindes, und an die Ergebnisse der Obduction halten. Leider aber sind diese notwendigen Stützen unseres Urtheils in diesem Falle durchgängig sehr schwach. Denn erstens erfahren wir von dem Ehemann der M. nur, daß seine Frau, wie wir dieses oben geschildert haben, die letzte Zeit vor der Entbindung unwohl gewesen sey; und die W. führt an, die M. habe an einem unbedeutenden Abgange von Blut aus den Geschlechtstheilen gelitten. Zweitens ist die Schilderung, welche der Dr. L. von dem Befinden der Kreisenden und Entbundenen entwirft, nur oberflächlich; so erfahren wir namentlich von demselben nicht, wie die Brüste beschaffen waren, und doch wäre dies zu wissen sehr nothwendig gewesen. Die Angaben, die wir von dem M., der W. und Andern über das Befinden der M. vor ihrem Tode erhalten, sind auch nur dürftig; man sieht es ihnen an, daß sie von Laien entworfen sind und man kann allerdings von solchen nicht mehr erwarten. Drittens haben die Obducanten das ihnen obliegende Geschäft nicht mit der gehörigen Umsicht und Sorgfalt vollzogen, denn wir vermissen in dem



Obductions-Protocoll manche wichtige Punkte. Die Obducenten sprechen an vielen Stellen von Entzündung der Theile, ohne aber die Symptome von Entzündung, die sie vorfinden, worauf sich einzig und allein ihr Urtheil stützen kann, zu beschreiben; der Zustand der Gebärmutter hätte in Hin-  
sicht der Farbe und Consistenz sehr genau geschildert werden müssen, dies ist gar nicht geschehen; die Beschaffenheit des Bauchfells und der Urinblase, in diesem Falle sehr wichtige und wohlzuachtende Theile, ist ganz mit Still-  
schweigen übergangen; der Darmkanal hätte aufgeschnitten werden müssen, denn die hochbraunrothe Farbe desselben ist an sich betrachtet kein Zeichen von Entzündung; die Quantität der blutigen Jauche in der Unterleibshöhle hätte gemessen werden müssen, dann hätte die Frage nicht entstehen können, ob die Quantität derselben bedeutend oder gering war; ob die Nachgeburt noch in der Gebärmutter vorhanden war oder nicht, auch hierüber erfahren wir, was allerdings sehr auffallen muß, keine Sylbe. Wenn die Obducenten von dem *Plexus occipitalis* sprechen, so wissen wir nicht, was sie darunter verstehen.

Bei solchen bedeutenden Mängeln werden wir nicht im Stande seyn, mit Gewisheit anzugeben, an was für einer Krankheit die M. gestorben ist.

Beachten wir, daß die M. schon in der letzten Zeit der Schwangerschaft über ein gewisses Unwohlseyn geklagt hat, daß ihr Blut aus den Geschlechtstheilen, wenn auch nur in geringer Menge, abgeflossen ist, daß sie ein bleiches, erdfarbes Ansehen hatte, daß die Wehen größtentheils schwach und selten waren, daß die Entbindung sehr lange dauerte, daß sie während derselben von der Heb-  
amme R. höchst wahrscheinlich durch häufige Wendungsversuche gemißhandelt wurde, daß die Nachgeburt nicht bald nach der Geburt des Kindes sich löste, daß der Puls der Entbundenen exaltirt, aber nicht hart war, daß sie ei-

nige Stunden nach der Niederkunft sehr unruhig wurde, viel Durst bekam, sich im Bette herumwarf und dafs sie sehr bald darauf starb, endlich auch, dafs das Kind nach Aussage des Dr. L. deutliche Spuren von Verwesung an sich trug, so ist es uns allerdings nicht unwahrscheinlich, dafs die M. an Putrescenz der Gebärmutter starb. Denn Erscheinungen, wie die eben genannten, pflegen dieser fast immer tödlich ablaufenden Krankheit theils vorherzugehen, theils sie zu begleiten. Da uns aber eine vollständige, wissenschaftlich abgefaßte Krankengeschichte fehlt, und da wir aus den oben angegebenen Gründen uns auf die Ergebnisse der Section nicht mit Gewifsheit stützen können, indem uns besonders eine genaue Beschreibung des krankhaft afficirten Uterus abgeht, so können wir, wie gesagt, nur mit Wahrscheinlichkeit das Vorhandengewesenseyn von Putrescenz der Gebärmutter annehmen. Gegen diese Annahme spricht, was wohl zu beachten, der Umstand nicht, dafs die Kranke über keine Schmerzen im Unterleibe, wenigstens über keine bedeutenden, geklagt hat, denn es gehört gerade zu den Eigenthümlichkeiten dieser Krankheit, dafs sie sich durch keine brillanten, sehr in die Augen fallenden Zeichen, wie z. B. eine reine Gebärmutterentzündung, ankündigt. — Sollte sich ermitteln lassen, dafs die M. wirklich vor der Niederkunft von ihrem Ehemann gemifs handelt worden sey, dafs sie vielleicht einen Stofs gegen den Unterleib bekommen hätte, und dafs erst nach dieser Zeit jene Zufälle von Unwohlseyn eingetreten wären, so würde es sich als möglich denken lassen, dafs die Verletzung und der durch Putrescenz der Gebärmutter wahrscheinlich erfolgte Tod in einem ursächlichen Zusammenhange mit einander stehen.

Nicht unerwähnt können wir lassen, dafs es Fälle giebt, wo Entbundene, nach einer selbst leichten Niederkunft, plötzlich sterben, ohne dafs eine besondere Veranlassung zum Tode vorhanden ist. In diesen Fällen scheint der Tod durch

eine Lähmung des Nervensystems veranlaßt zu seyn und man findet dann bei der Section keine Zeichen, denen man den Tod zuschreiben könnte. Es fragt sich, haben wir es hier wohl mit einem solchen Falle zu thun? Der Dr. L. scheint darauf hinzudeuten, wenn er von erhöhter Reizbarkeit, erhöhter Sensibilität des Nervensystems spricht. Wir müssen aber hiergegen erwidern, daß in dergleichen Fällen der Tod schneller zu erfolgen pflegt, daß ihm keine mehrere Stunden andauernde Vorboten, wie in unserm Falle, vorausgehen, und daß man in den Leichen solcher keine Spuren von Entzündung und Brand vorfindet. Der Dr. L. versichert freilich, es seyen keine Zeichen von Gebärmutterbrand vorhanden gewesen, allein auf diese Behauptung, die auf keine Thatfachen, auf keine Schilderung der interessirten Theile gestützt ist, können wir uns doch eben so wenig verlassen, als wir, auf die Angabe der Obducenten uns stützend, mit Gewißheit Putrescenz der Gebärmutter annehmen können!

Daß die M. nicht an Verblutung gestorben sey, erhellet theils aus den Zeugenaussagen, theils aus den Ergebnissen der Section.

Wir beantworten daher die erste der uns vorgelegten Fragen dahin:

Daß es wahrscheinlich sey, daß die M. an einer Putrescenz der Gebärmutter gestorben sey und daß vorzüglich die mangelhaften Resultate der Obduction daran Schuld seyen, daß wir in dieser Hinsicht nicht mit Gewißheit ein Gutachten abgeben können.

Wir halten es jedoch für Pflicht bei dieser Gelegenheit zu bemerken, daß die Obducenten in dem hohen Grade von Fäulniß, in welchem sich der Leichnam befand, denn die Section geschah 14 Tage nach dem Tode, einigermaßen eine Entschuldigung finden.

Wir wenden uns nun zur Beantwortung der zweiten

**Frage.** Die Hebamme W. handelte klag. u. den Vorschriften einer Hebamme gemäß, daß sie, sobald sie die Querlage des Kindes erkannte, das Herbeiholen eines Geburtshelfers verlangte, da sie sich nicht getraute, selbst die Wendung zu machen. Die vorgefallene Nabelschnur pulsirte nach Aussage der W. noch, und daher war es nöthig, daß das Kind schnell zur Welt befördert wurde, wenn es nicht sterben sollte. Dagegen beging die W. einen Fehler, indem sie sich unterstand, die M. zu verlassen, ehe die fünfte Geburtsperiode vorüber, ehe die Nachgeburt ausgeschlossen war, denn es konnte, was zum Glück nicht der Fall war, während ihrer Abwesenheit eine bedeutende Blutung aus der Gebärmutter, die augenblickliche Hülfe erforderte, wenn sich die Kreiende nicht verbluten sollte, entstehen. Sie entschuldigt sich damit, der Dr. L. habe ihr erlaubt, um 12 Uhr fortzugehen, aber erstens steht diese Behauptung nicht fest, und zweitens konnte sie eine solche Erlaubniß von dem Dr. L. weder erwarten, noch annehmen; da sie wissen mußte, daß es ihr unter keinen Umständen erlaubt sey, die Kreiende vor der Entfernung der Nachgeburt zu verlassen. Daß durch die Abwesenheit der W. von der M. letzterer ein Nachtheil erwachsen sey, ist nicht anzunehmen. Ob die W. noch einen dritten Fehler beging, indem sie nämlich, da die M. kränker wurde, nicht für das Herbeiholen eines Arztes Sorge trug, müssen wir dahingestellt seyn lassen, da wir über das Befinden der Kranken keine hinreichende Auskunft haben.

Den Hebammen ist es gestattet, in dringenden Fällen, die Wendung des Kindes zu machen. Daß diese Operation in unserm Falle angezeigt war, erleidet keinen Zweifel, und es kann daher der Hebamme R. auch nicht zum Vorwurf gemacht werden, wenn sie es versuchte, die Wendung zu machen. Sobald sie aber sah, daß dieß ihr nicht möglich war, mußte sie darauf bestehen, daß nach einem Geburts-

helfer geschickt werde. Darin aber beging die R. offenbar einen Fehler, daß sie die Versuche, das Kind zu wenden, so oft und in so verschiedenen Lagen der Kreisenden wiederholte. Unter den Lagen, die sie der Kreisenden gab, müssen wir alle, außer die Queerlage im Bette, tadelnd erwähnen. Ihrer Aussage nach, die aber keinen Glauben verdient, machte sie keine Wendungsversuche, sie ging gar nicht mit ihrer Hand in die Geburtstheile ein, sondern sie brachte nur deshalb ihre Hände unter die Rücken der Kreisenden, um das Kreuz derselben zu unterstützen. Hiergegen müssen wir bemerken, daß erstens diese Art und Weise, das Kreuz zu unterstützen, gegen alle Regeln der Kunst ist, und daß zweitens dieses Unterstützen völlig nutzlos für das Befördern der Geburt des Kindes war, denn diese konnte nur durch die Wendung beendigt werden. Es giebt allerdings Fälle von Selbstwendung, wo das Kind auch in einer Queerlage durch die bloßen Kräfte der Natur zu Tage gefördert wird, allein diese gehören zu den allerseltensten, und kein Geburtshelfer vertraut auf das Eintreten eines so seltenen Ereignisses. Die R. mußte mithin entweder die Wendung machen, oder die Hülfe eines Geburtshelfers verlangen.

Der Dr. L. verrichtete leicht und glücklich das Wendungsgeschäft. Ob ihm daraus ein Vorwurf zu machen, daß er seine Ankunft bei der M. verspätete, diese Frage glauben wir mit Nein beantworten zu müssen. Denn erstens scheint es unbillig zu seyn, zu verlangen, daß der Dr. L. den Weg von D. nach S. zu Fuß hätte zurücklegen sollen, er mußte dadurch ermüdet und erschöpft werden, und wie nöthig es ist, nicht abgemattet, sondern mit vollen Kräften bei einer Kreisenden anzukommen, bei der man die Wendung machen soll, das kann nur der beurtheilen, der sich oft in einer ähnlichen Lage befunden hat. Zweitens konnte der Dr. L. das Leben des Kindes nicht retten, wenn er auch

seine Ankunft noch so sehr beschleunigte, denn das Kind mußte, nach der Schilderung zu urtheilen, die er von dem Aussehen desselben entworfen, längst todt seyn. Drittens ist es auch nicht wahrscheinlich, daß das Leben der M. durch seine verspätete Ankunft gefährdet wurde, indem laut Aussage der W. und der R. schon von 11 Uhr an die Wehen aufhörten und sich erst gegen 6 Uhr Morgens, also um die Zeit der Ankunft des Dr. L., wieder einstellten.

Ein Vorwurf kann ferner dem Dr. L. nicht treffen, daß er seine Abreise nach S. bewirkte, ehe die Nachgeburt abgegangen war, denn es gehört nichts weniger als zu den seltenen Fällen, daß die Nachgeburt erst nach 24—48 Stunden und selbst nach längerer Zeit abgeht, kein Geburtshelfer ist aber ausdrücklich verpflichtet, so lange, bis die Nachgeburt entfernt ist, bei einer Kreisenden zu bleiben. Er hat nur dafür zu sorgen, daß, im Fall plötzliche Zufälle, namentlich Blutungen aus der Gebärmutter, entstehen, augenblicklich Hülfe geleistet werde, und hat daher die Hebamme, welche eben deshalb die Kreisende nicht verlassen darf, für den vorkommenden Fall gehörig zu instruiren. Ob Dr. L. letzteres gethan, darüber erfahren wir nichts aus den Acten. Allerdings muß auch jede Hebamme schon von selbst wissen, was sie bei Blutungen und dergleichen Zufällen zu thun hat, denn es wird ihr dieses gelehrt.

Beantwortung der dritten Frage: Die W. hat nur darin gefehlt, daß sie die M. vor Entfernung der Nachgeburt verlassen hat; daß aber in diesem Falle hieraus der Kreisenden kein Nachtheil erwachsen ist, haben wir oben gezeigt.

Anders verhält es sich mit der R. Machte sie Versuche zur Wendung, so mußten diese, oft wiederholt, die Gebärmutter reizen; und machte sie keine, so wurden die Kräfte der Kreisenden umsonst angestrengt und aufgerieben, und die Gebärmutter mußte auch, da Wehen um jene Zeit vorhanden waren, in einen gereizten Zustand versetzt werden.

Nehmen wir nun an, was wir eben als wahrscheinlich auseinander gesetzt haben, daß schon bei der M. eine in der Entwicklung begriffene Putrescenz der Gebärmutter vorhanden war, so läßt es sich auch nicht läugnen, daß das Verfahren der R. nicht anders, als höchst nachtheilig auf die Gesundheit und das Leben der M. einwirken mußte. Ob nicht auch ohne das fehlerhafte und sehr zu tadelnde Verfahren der R. der Tod der M. erfolgt seyn würde, das wagen wir weder zu bejahen, noch zu verneinen, denn erstens steht es nicht mit Gewissheit fest, an was für einer Krankheit die M. gestorben ist, und zweitens, wenn die Krankheit wirklich eine Putrescenz der Gebärmutter war, sterben auch oft Kranke daran, die während der Entbindung nicht so gemißhandelt waren, wie die M. durch die R., woraus wenigstens so viel hervorgeht, daß nicht in allen Fällen jene Krankheit aus dieser oder einer ähnlichen Ursache entspringen muß.

In Betreff der Frage, ob die verspätete Ankunft oder die beschleunigte Abreise des Dr. L. den Tod der Mutter zur Folge gehabt habe, so haben wir diese bereits verneinend beantwortet. Dasselbe gilt von der vorzeitigen Entfernung der W.

Magdeburg den 10. Novbr. 1830.

Königl. Medicinal-Collegium für die  
Provinz Sachsen.

In Untersuchungssachen wider die Hebamme W. zu S.  
und Genossen erkennt der Criminal-Senat des Königl.  
Ober-Landes-Gerichts, den Acten gemäß hiermit für  
Recht:

Dafs I. die Inculpatin W. zu S.

II. der Dr. L. zu D. und

III. der M. von dem Verdachte zu dem Tode, der ver-

...ellichten M. zu S. aus Fahrlässigkeit mitgewirkt zu haben, wie hiermit geschieht; völlig, dagegen IV. die Inculpatin Hebamme R. von dem gleichen Verdachte nur vorläufig freisprechen und die Kosten bei der bescheinigten Armuth der zuletzt gedachten Inculpatin bis auf die baaren Auslagen niederzuschlagen.

Gründe. I. Die Inculpatin W. handelte pflichtgemäß, indem sie, sobald sie die Queerlage des Kindes erkannte, die Herbeiholung eines Geburtshelfers verlangte und wenn sie darin fehlte, daß sie die Gebärerin vor Entfernung der Nachgeburt verließ, so kann sie doch deshalb keine Strafe treffen, weil nach dem Gutachten des Medicinal-Collegii als feststehend zu betrachten ist, daß durch ihre Entfernung im vorliegenden Falle kein Nachtheil für die Kreisende erwuchs.

II. Der Dr. L. scheint eben so wenig strafbar, denn daß er dem M., der ihn zu seiner kreisenden Frau berief, nicht sogleich zu Fuß folgte, kann ihn um deshalb nicht graviren, weil, was an sich klar ist, außerdem aber noch von dem Medicinal-Collegio bezeugt wird, dem Geburtshelfer der ungetheilte Besitz aller seiner Kräfte nöthig ist, wenn er das ihm obliegende schwere Geschäft leicht und glücklich vollbringen soll; sich aber ohne fernern Nachweis als gewiß annehmen läßt, daß eine ungewohnte stundenlange Fußtour, zumal im Frühjahr und zur Nachtzeit, den Kräften eines 54jährigen Mannes Eintrag thut. Eben so wenig kann es dem Dr. L. zur Last gelegt werden, daß er die M. vor Entfernung der Nachgeburt verließ, theils weil, wie das Medicinal-Collegium bezeugt, ihn hierzu keine gesetzliche Vorschrift verpflichtet, theils weil im vorliegenden Falle dadurch kein Schaden geschehen ist.

III. Der Drescher M. war ebenfalls völlig freisprechen, da sich der gegen ihn erregte Verdacht, seine ver-



storbene Ehefrau während ihrer Schwangerschaft gemißhandelt und dadurch ihren Tod verursacht zu haben, durchaus nicht bestätigt hat, außerdem aber auch deshalb kein Strafgesetz auf ihn Anwendung leidet, weil er, um die ihn als armen Mann drückende Besoldung eines Arztes zu ersparen, es vor Herbeiholung eines solchen versuchte, die Entbindung seiner Frau durch eine erfahrene Hebamme zu bewirken.

IV. Die Inculpatin R. anlangend, so konnte dieselbe von dem Verdachte, zu dem Tode der M. durch Fehrlässigkeit mitgewirkt zu haben, nur vorläufig freigesprochen werden, denn wenn es auch nicht gewiß, sondern nur als wahrscheinlich anzunehmen, daß die M. an einer Putrescenz der Gebärmutter gestorben ist, so ist doch nach dem Gutachten des Medicinal-Collegii außer Zweifel, daß Inculpatin fehlerhaft handelte; denn machte sie, wie dies nach Inhalt der Acten wahrscheinlich ist, Versuche zur Wendung, so mußten diese bei ihrer öfteren Wiederholung auf unrichtige Art, die Gebärmutter reizen und ihren zur Putrescenz hinneigenden Zustand verschlimmern; machte sie aber keine Wendungsversuche, wie sie behauptet, so mußten die Kräfte der Kreisenden umsonst angestrengt und aufgerieben werden und die Gebärmutter mußte, bei den um diese Zeit vorhandenen Wehen, in einen gereizten Zustand versetzt werden, was wiederum den krankhaften Zustand vermehren mußte, wogegen dem Uebel vielleicht vorgebeugt werden konnte, wenn die Inculpatin bald nach ihrer Ankunft auf Herbeiholung eines Arztes drang. Unter diesen Umständen steht zwar nicht fest, daß Inculpatin durch ihre Handlungen oder Unterlassungen den Tod der M. herbeiführte, die R. hat aber den deshalb auf sie fallenden Verdacht auch nicht von sich abzulehnen vermocht, was denn nach §. 409 der Allg. Criminal-Ordnung zur vorläufigen Losprechung führt.

---

## V.

# Gutachten über das Verfahren einer Hebamme bei einer Umstülpung der Gebärmutter.

Von Demaelben.

---

Ein Königl. wohlhöbl. Inquisitoriat zu Z. hat uns aufgefordert, in der Criminal-Untersuchungssache wider die Hebamme Rosine Eleonore J. darüber ein Gutachten abzugeben, ob die Hebamme J. bei der Entbindung der unverheiratheten 23jährigen Marie Christiane Z. zu H. sich etwas habe lassen zu Schulden kommen, oder nicht?

Bevor wir uns zu dem Gutachten selbst wenden, hatten wir es für nöthig, eine den Acten entnommene Geschichte der Entbindung der Z. vorauszuschicken.

Den 3. Aug. v. J. früh um 6 Uhr wurde die Hebamme J. zu der zum ersten Male schwangeren, 23 Jahre alten Z. gerufen. Sie fand dieselbe auf dem Heuboden in einer Kammer im Bette liegend, und erfuhr, daß bereits die Wasser abgegangen wären. Da es die Hebamme verlangte, so stand die Kreiende auf, ging ganz allein die Treppe hinunter in die Stube ihrer Eltern und legte sich daselbst zu Bette. Es stellten sich nun ab und zu Wehen ein, und ein Viertel oder ein Halb auf drei Uhr erfolgte regelmäsig die Geburt eines lebenden Kindes. Nach Aussage der Hebamme floß mit der Herausbeförderung des Kindes und darnach nur

wenig Blut aus den Geschlechtstheilen der Kreisenden. Ich untersuchte die Wöchnerin, sagte sie, ging der Nabelschnur nach an derselben in die Höhe und fand, daß die Nachgeburt sich schon vielleicht zwei Zoll lang gelöst hatte. Ich tröstete die Wöchnerin und deren Eltern, welchen die Zeit lang wurde, und beschäftigte mich mit dem neugeborenen Kinde. Auf einmal rief die Wöchnerin, der ich mehrmals gesagt hatte, ja nicht zu sehr zu pressen, sondern in Ruhe den Lauf der Dinge abzuwarten, „es kommt Alles gut heraus“; ich legte das Kind hin und sprang nach dem Bette zur Wöchnerin. Da fand ich die Nachgeburt ganz aussen und mit ihr die Gebärmutter. Ich tischte die Finger in die daneben stehende Oellampe, löste die Nachgeburt vollends ab und versuchte, die Gebärmutter wieder hinein zu bringen, was mir aber nicht gelang. Die Gebärmutter war in Form eines Köpfchens aussen zu sehen. Drei Viertel Stunden nach der Niederkunft oder vielmehr nach dem Erscheinen der Nachgeburt starb die Wöchnerin. Sie saß, während ich an dem Zurückbringen der Gebärmutter arbeitete, blaß aus, klagte aber nicht einmal über Schmerzen. Unterhalb des Nabels hatte sie einen blauen Fleck am Reibe, der wahrscheinlich daher entstanden ist, daß sie in der letzten Zeit oder kurz vor der Niederkunft in Körben Holz getragen hat. — Noch erwähnt die J., die Kreisende habe nicht auf Betten, sondern auf Stroh gelegen; die aus den Geschlechtstheilen ausfließende Flüssigkeit hätte daher leicht durch das Bette dringen und auf den Dielen fortlaufen können, es habe übrigens nur ein kleines Pfützchen Blut auf den Dielen gestanden. Auch habe sie um die herabgefallene Gebärmutter Milchschnitzschläge gemacht und die Verstorbene habe ein sehr weites Becken gehabt.

Die Mutter der Verstorbenen behauptet, die J. habe nach der Geburt des Kindes zu ihrer Tochter gesagt, wenn du ein bißchen Drücken kriegst, so hilfst du das und drückst

mit. Sie sagt ferner: die Hebamme stieg über die Seitenwand in das Bett hinein, kannte sich dann nieder zwischen die ausgebreiteten Beine meiner Tochter, um zu den Geschlechtstheilen zu gelangen; sie ging mit der Hand zu den Geschlechtstheilen ein, um die Nachgeburt zu lösen und arbeitete auf sie ein. Ueber sonderliche Schmerzen klagte meine Tochter dabei nicht. Die Hebamme ging mehr als einmal in die Geschlechtstheile meiner Tochter mit der Hand ein, da aber eine Schürze darüber gebreitet war und die Hebamme unter der Schürze arbeitete, so konnte ich nicht sehen, was sie in und bei den Geschlechtstheilen mit ihrer Hand machte. Als die Gebärmutter zum Vorschein kam, sagte die J., was ist das? das ist kein Kind! Ich weiß gar nicht, was das ist! Meine Tochter erbläste und es kam viel Blut zum Vorschein.

Auch gegen den Vater der Verstorbenen äußerte sich die Hebamme so, wie eben angegeben ist, über den Vorfall der Gebärmutter. Die J. läugnet, daß sie nach der Geburt des Kindes in das Bett der Kreisenden gestiegen und mit der Hand in die Geschlechtstheile derselben eingegangen sey, sie behauptet, sie habe nur mit dem Finger untersucht und gelinde am Nabelstrange gezogen, um sich davon zu überzeugen, ob die Nachgeburt sich löse oder nicht. Als ich herbeieilte, sagte sie, und die über die Geschlechtstheile gebreitete Schürze aufhob, war die Nachgeburt eben ausgeschieden. Es kam auch noch etwas Blut, ich sagte, meine Tochter, drücke ja nicht, was nun kommt, darf nicht heraus. Ich strich meine Finger mit Oel und löste damit die Häute, die an der Gebärmutter hingen. Alsobald aber guckte schon die Gebärmutter aus der Scheide heraus und ich suchte daher abermals mit meinen mit Oel bestrichenen Fingern dieselbe zurückzubringen. Ich brachte zwar solche in die Scheide wieder hinein, aber nicht hinauf in ihre Lage, diels getraute ich mir nicht zu bewirken.

Auf die Vorhaltung des Z., der aus den Geburtstheilen heraushängende Theil sey so groß, wie zwei zusammengeballte Mannsfäuste gewesen, antwortete die J.: Ach! da lieber Gott, so groß war das, was herausgetreten, keinesweges, sonst hätte ich es ja gar nicht wieder hineinbringen können!

Gegen 8 Uhr Abends kam Dr. R. zu der Verstorbenen. Er überzeugte sich auf der Stelle, daß ein *Prolapsus uteri cum inversione* hier zugegen sey und daß die Z. sich verblutet habe. Es fand sich noch sehr viel Blut in der Unterlage und im Bette vor, und die Mutter der Verstorbenen versicherte, daß es durch das Bett hindurchgedrungen und bis nach dem Ofen hingelaufen sey. An der umgestülpten Fläche des Uterus hingen an der linken Seite des Grundes noch Reste der Placenta. Diese waren noch mehr frisch und hatten nicht das gewöhnliche abgelebte Ansehen. Der Nabelstrang war noch ganz und stark. Der umgestülpte Uterus liefs sich leicht reponiren. Es war derselbe in seinem Gewebe gesund, fest und unverletzt, und namentlich am Grunde von blafsrother Farbe. An seiner innern Fläche, sagt Dr. R. an einer andern Stelle in den Acten, hingen noch einzelne Stücke der Uterinplacenta fest, mehrere etwa von der Größe einer großen Kirsche, aber auch noch kleinere, die sämmtlich noch ein ganz frisches rothes Ansehen hatten und durchaus nicht matschig oder welk waren. Die Nachgeburt bot ein eben so frisches Ansehen dar, hatte keine sehnigte Beschaffenheit und man sahe auf ihrer, der innern Uterusfläche zugekehrten Seite die Stellen genau, wo jene kleinen Fragmentchen, die dem Uterus noch anhängen, fehlten. Die Nabelschnur hatte die gewöhnliche Länge, Festigkeit und Stärke und eine centrische Insertion. Das Gesicht der Verstorbenen sah blaß aus und bot die Zeichen der Depletion aufs Unzweideutige dar. Auf der Unterlage lag viel Blut, zum Theil geronnen. Der Dr. R. ist der

der Meinung, die Z. sey an Verblutung gestorben; der Kreisphysicus Dr. B. dagegen behauptet, das Herabsinken der Gebärmutter sey durch das zu weite Becken und die Einsenkung des Grundes der Gebärmutter durch die centrische Insertion der Nachgeburt begünstigt, hierzn sey noch Gangrän der Gebärmutter, wofür der blaue Fleck unterhalb des Nabels spreche, so wie auch wohl eine Lähmung der Nerven dieses Organs, die sich weiter verbreitend in Schlagfluß übergegangen sey, gekommen.

Die Section der Z. wurde leider nicht gemacht, weil der Leichnam sehr schnell in einen bedeutenden Grad von Fäulniß übergegangen war.

#### G u t a c h t e n.

Um zu ermitteln, ob die J. im vorliegenden Falle so gehandelt habe, wie eine Hebamme handeln muß, werden wir auseinandersetzen, wie sie verfahren mußte, woraus sich dann ergeben wird, ob sie sich etwas zu Schulden habe kommen lassen oder nicht.

Die Geburt des Kindes war für eine Erstgebärende, und da die Wasser schon beim Beginn der Geburt abgeflossen waren, ziemlich schnell erfolgt, und die Kreisende hatte nur noch die Beendigung der fünften Geburtsperiode, die Herausbeförderung der Nachgeburt, vor sich. Da die Nachgeburt dem Kinde nicht sogleich folgte, was häufig geschieht, so hatte die Hebamme weiter nichts zu thun, als der Kreisenden eine ruhige Lage im Bette anzuempfehlen, den Leib mit ihrer flachen Hand zu reiben und Acht zu geben, ob sie die zusammengezogene Gebärmutter dicht über den Schaambeinen wie eine harte Kugel durchfühlte. War letzteres der Fall, so deutete dieses darauf hin, daß die Nachgeburt sich gelöst hätte und die Hebamme mußte nun zur Herausbeförderung derselben nach den Regeln der Kunst schreiten. Ausdrücklich ist es den Hebammen verboten, die

Entbundene während des Lösens der Nachgeburt zum Husten, Niesen, Schneuzen der Nase u. dergl. zu bereuen, um das Lösen dadurch beschleunigen zu wollen, oder gleich nach der Geburt des Kindes mit ihrer Hand in die Gebärmutter zu gehen und mit den Fingern die Nachgeburt von den Wänden derselben loszureißen, oder an der Nabelschnur zu stark zu ziehen.

Was that die J.? Sie strich zwar, wie aus den Acten hervorgeht, mit der einen Hand den Leib, allein ob dieß anhaltend und methodisch geschehen, erfahren wir nicht. Sie ging ferner, nach Aussage der Zeugen, zu verschiedenen Malen mit ihrer Hand in die Geschlechtstheile der Kreisenden ein; sie leugnet dieß freilich und behauptet, sie habe nur mit dem Finger untersucht, allein das Einbringen bloß eines Fingers kann ihr nicht bestimmte Auskunft darüber geben, ob die Nachgeburt verwachsen ist oder nicht, und ob sie sich schon im Umfange von zwei Zoll gelöst hat, und doch sagt sie selbst, verwachsen sey die Nachgeburt nicht gewesen, denn sonst würde sie nach einem Geburtshelfer geschickt haben, und gelöst habe sie sich schon im Umfange von zwei Zoll gehabt. Die Behauptung, sie habe nach der Entbindung nicht in die Geburtstheile der Z. gegriffen, sondern sie bloß unterstützt, ist widersinnig, denn in der fünften Geburtsperiode ist gar kein Grund vorhanden, warum man die Geschlechtstheile unterstützen sollte. Es ist demnach im höchsten Grade wahrscheinlich, daß die J. mit ihrer Hand wirklich in die Geburtstheile der Verstorbenen eingegangen ist, und dieses um so mehr, wenn die Behauptung der Mutter der Z. wahr ist, daß die J. sich zwischen die Füße ihrer Tochter im Bette niedergekniet habe, denn es läßt sich gar nicht denken, weswegen anders die J. diese Stellung angenommen haben sollte, als eben um bequemer mit ihrer Hand eingehen zu können. Um mit einem Finger einzugehen und mit demselben den er-

laubten leisen Prohezug am Nabelstrange zu verrichten, reichte die Stellung am Seitenrande des Bettes vollkommen aus! — Anstatt der Kreisenden alles Drängen beim Lösen der Nachgeburt zu verbieten, hielt sie dieselbe vielmehr dazu an, indem sie ihr sagte: „Wenn du etwas drücken fühlst, so hilfst du dir und drückst mit; bei der Nachgeburt ist's, wie bei der Geburt.“

Sollte nun auch wirklich die J. nicht gegen alle Regeln der Kunst mit ihrer Hand in die Geschlechtstheile der Kreisenden eingegangen seyn und am Nabelstrang gezogen haben, um das Lösen der Nachgeburt zu bewirken, sollte sie also auf diese Art nicht einen Vorfall und Umstülpung der Gebärmutter verursacht haben, so ist doch so viel gewiß, daß der Befehl der J. an die Kreisende, wenn sie etwas drücken fühle, mitzudrücken, nur nachtheilig wirken und leicht jene Lageveränderung der Gebärmutter hervorbringen konnte, um so mehr, wenn die Kreisende ein sehr weites Becken hatte. Ob dieses wirklich der Fall war oder nicht, darüber können wir, da die Section nicht gemacht ist, kein Urtheil fällen, denn auf die Aussage der Hebamme allein wagen wir bei einem so schwierigen Punkte, wie das Ausmessen eines Beckens, nicht zu fußen.

Aus dem Gesagten geht hervor, daß es ungewiß ist, ob die J. den Leib der Kreisenden methodisch gerieben hat oder nicht; daß es wahrscheinlich ist, daß die J., um das Lösen der Nachgeburt zu befördern, mit ihrer Hand in die Geschlechtstheile der Kreisenden einging; und daß es gewiß ist, daß sie die Kreisende in der fünften Geburtsperiode zum Drängen und Pressen anhielt. Einen Fehler beging die J. also in jedem Falle.

Es fragt sich nun, was mußte die Hebamme thun, nachdem die Gebärmutter vorgefallen war und sich umgestülpt hatte?

Nach den Vorschriften des Lehrbuches der Geburts-



hülfe für die Hebammen in den Königlich Preussischen Landen mußte die Hebamme folgendermaassen verfahren: lag die Gebärende noch nicht auf einem zweckmäßigen Gebär-bette, so mußte die Hebamme schnell ein Wendungslager machen, und dieselbe so darauf legen, daß sie mit dem Hinteren höher als mit den Schultern lag; sie mußte ferner die Schenkel an den Leib anziehen und von den Umstehenden halten lassen. In dieser Lage bringe die Hebamme, heisst es in jenem Lehrbuche, ihre mit Oel oder Pomade bestrichene Hand in die Mutterscheide oder vor derselben an die Geschwulst, ohne sich um die Lösung der Nachgeburt zu bekümmern, wenn diese etwa noch am Grunde festsässe. Hierauf setze sie erst einen Finger auf die Mitte der Geschwulst, und suche durch gelinden Druck daselbst eine Grube zu bilden. Sobald ihr dies gelungen ist, setze sie die folgenden Finger nach und nach auf die Geschwulst, um die gebildete Grube zu vergrößern, und schiebe nun diesen durch die Finger eingedrückten Grund durch den Muttermund zurück. Alsdann bleibe sie mit ihrer Hand so lange in der Gebärmutter, indem sie die Finger bald zusammenlegt, bald wieder von einander entfernt, um dadurch die Wände derselben zur Zusammenziehung zu reizen, bis diese Zusammenziehungen oder Wehen kommen, welche die Gebärmutter der Natur gemäß wieder zusammenziehen und die Hand von selbst herausdrängen. Die Nachgeburt wird nun entweder durch die Kraft der Wehen von der Gebärmutter abgelöst werden, oder die Hebamme löse sie behutsam und kunstmäßig, welches ohne weitere Schwierigkeiten geschehen wird. Nie sey sie so unvorsichtig und versuche die Nachgeburt vor der Zurückbringung des Gebärmuttergrundes von demselben ablösen zu wollen: es würde dadurch gewiss eine tödtliche Blutung entstehen, indem die Blutgefäße der Gebärmutter sich vor der Zurückbringung nicht zusammenziehen können.

Bei Erwägung des Verfahrens der Hebamme J. können wir zuvörderst nicht unerwähnt lassen, zu bemerken, daß es uns sehr aufgefallen ist, aus den Acten zu ersehen, daß die Hebamme J. nicht einmal gewußt hat, mit was für einem krankhaften Zustande der Geburtstheile bei der Entbundenen sie es zu thun habe. Denn hätte sie diesen gewußt, hätte sie den Fall richtig erkannt; so würde sie wohl geradezu gesagt haben, die Gebärmutter ist vorgefallen und hat sich umgestülpt, nicht aber würde sie den Vater der Kreisenden, einen Schäfer, herbeigerufen haben, um sich von diesem gleichsam Rath zu erholen. Da sie es nun nicht wußte, mit was für einer Lageveränderung der Gebärmutter sie es zu thun hatte, so können wir uns auch nicht wundern, wenn sie nicht die passendsten Mittel zur Beseitigung derselben anwandte. Ihrer Behauptung nach war die Nachgeburt schon gelöst und sie hatte nur nöthig, mit den in Oel getauchten Fingern die Häute abzustreifen; war dies wirklich der Fall, so kann ihr Verfahren in dieser Hinsicht nicht getadelt werden, allein dem widerspricht die Behauptung des Dr. R., daß an der innern Fläche der Gebärmutter einzelne Stücke der Uterinplacenta, die sämmtlich noch ein frisches rothes Ansehen hatten, festgeessen hätten, und daß an der Nachgeburt deutlich die Stellen, an welchen jene Stücke fehlten, zu bemerken gewesen wären, denn nur durch ein gewaltsames Lösen der Nachgeburt konnte sich bei der gesunden Beschaffenheit des Gewebes der Gebärmutter und der Nachgeburt dergleichen ereignen. Es bleibt demnach nicht unwahrscheinlich, daß die J. die Nachgeburt entweder schon vor dem Heraustreten der Gebärmutter oder nach demselben gewaltsam gelöst habe.

Anstatt nun beim Zurückbringen der vorgefallenen und umgestülpten Gebärmutter, so wie wir dies oben geschildert, nach den Regeln der Kunst, nach den Vorschriften des Hebammenlehrbuchs zu verfahren, that sie weiter nichts,

als was sie mit den Worten schildert: „Ich nahm drei Finger, die ich in Oel getaucht und schob solche (die Gebärmutter) zurück. Ich brachte sie auch in die Mutterscheide, aber nicht weiter hinauf, weil ich fürchtete, ihr Schaden zu thun.“ Dieses Verfahren war ganz unzureichend; nur durch das völlige, so schnell als möglich bewirkte Zurückbringen der umgestülpten Gebärmutter konnte die Gefahr für die Kreisende beseitigt werden! — Dafs die J. warme Milchumschläge machte, ist zu loben, denn die vorgefallenen Theile wurden dadurch schlüpfrig erhalten, aber sie aus dem Grunde zu machen, den die J. angiebt, um nämlich zu verhindern, dafs die Theile nicht wieder herauskommen sollten, ist ein abermaliger Beweis von der Unwissenheit dieser Hebamme.

Nachdem wir auseinandergesetzt haben, welche Fehler sich die J. bei der Behandlung der Kreisenden in der fünften Geburtsperiode und bei dem Zurückbringen der vorgefallenen und umgestülpten Gebärmutter hat zu Schulden kommen lassen, drängt sich uns die Frage zur Beantwortung auf, ob die von der J. begangenen Fehler den Tod der Z. veranlafsten oder nicht?

Zog die J. wirklich zum öfteren stark an der Nabelschnur, um ein Lösen der Nachgeburt zu bewirken, so können wir uns nicht wundern, wenn die Gebärmutter vorfiel und sich umstülpte, zumal wenn wir noch beachten, dafs die Kreisende von der Hebamme zum Drängen und Pressen aufgefordert war, und dafs sie vielleicht ein sehr weites Becken hatte, Momente, die schon für sich allein eine solche Lageveränderung der Gebärmutter bewirken können. Nach den Erfahrungen aller Geburtshelfer gehört dieser Zufall zu den bösesten, lebensgefährlichsten, die sich nur ereignen können, denn wird er nicht schnell beseitigt, so tritt entweder eine tödtliche Blutung, oder Entzündung und Brand der Gebärmutter ein. Sollte nun auch wirklich die

Hebamme J. gar nicht daran Schuld gewesen seyn, daß sich jener Zufall ereignete, was sich jedoch nicht wohl annehmen läßt, weil sie eingesteht, die Kreisende zum Drängen und Pressen angehalten zu haben und dieses schon für sich allein dergleichen veranlassen kann, so bewies sie sich doch beim Zurückbringen der Gebärmutter nicht als eine kundige Hebamme, sie erfüllte durchaus nicht die Vorschriften der Kunst und ihr falsches Benehmen ist wahrscheinlich nicht ohne Einfluß auf den erfolgten unglücklichen Ausgang gewesen. Ob der Tod der Z. nicht auch erfolgt seyn würde, wenn die J. die Gebärmutter kunstmäßig reponirt hätte, das ist eine Frage, die wir nicht mit Bestimmtheit beantworten können, um so weniger, da die Erfahrung lehrt, daß der Tod bisweilen plötzlich, selbst nach ganz leichten Entbindungen und ohne alle äusserlich wahrnehmbare Ursache, vermuthlich durch Lähmung des Nervensystems erfolgt. Ob die Z. an einer solchen Lähmung des Nervensystems oder an Verblutung gestorben sey, können wir bei dem Mangel eines Sectionsberichts nicht mit Gewisheit bestimmen, nur will uns letztere Todesart als die natürlichere, als diejenige, die bei dergleichen Zufällen sich in der Regel ereignet, erscheinen.

Ueber die Entstehungsweise jenes blauen Fleckens unterhalb des Nabels und über den ursächlichen Zusammenhang desselben mit dem erfolgten Tode wagen wir gleichfalls nicht ein Urtheil zu fällen, weil wir über die eigentliche Beschaffenheit desselben gar nichts aus den Acten erfahren; nur so viel möchte wohl gewis seyn, daß derselbe nicht, wie der Kreisphysicus Dr. B. behauptet, von einem brandigen Zustande der Gebärmutter herrühren konnte, denn sonst würde der Dr. R. das Gewebe der Gebärmutter und der Nachgeburt nicht vollkommen gesund gefunden haben; und sonst würden bei einem so hohen Grade von Brand der Gebärmutter, und sehr bedeutend müßte derselbe doch

seyn, wenn er sich schon den allgemeinen Bedeckungen des Unterleibes hätte mitgetheilt haben sollen, bereits vor der Niederkunft sich deutliche Symptome von Krankheit kund gegeben haben, was aber nicht der Fall gewesen ist.

Magdeburg den 24ten Januar 183.

**Königliches Medicinal-Collegium der  
Provinz Sachsen.**

**In Untersuchungssachen wider die Hebamme Rosine Eleonore J. zu H.**

erkennt der Criminal-Senat des Königl. Preuss. Oberlandesgerichts, den Acten gemäß, hierdurch für Recht: daß, in Erwägung die Inculpatin, welche 64 Jahre alt, die Hebammenkunst im Jahre 1814 in Leipzig erlernt, und seitdem die Kunst als approbirte Hebamme zur Zufriedenheit des Kreisphysicus Dr. B. in Z. ausübt, welcher der J. das Zeugniß einer erfahrenen und vorsichtigen Hebamme giebt, zwar selbst anführt, daß sie am 3ten August früh um 6 Uhr von den Aeltern der unverehelichten Z. in H. zum Beistand bei der Entbindung des Z. gerufen wurde, daß die Z. unter ihrem Beistand in der Z.'schen Wohnstube im Beiseyn ihrer Aeltern, ohne bedenklich scheinende Umstände, von einem lebenden Knaben entbunden, bald darauf aber, und während die J. mit Abwaschen des Kindes beschäftigt war, die Inculpatin auf einen Ausruf des Schmerzens der Wöchnerin ihr wieder beisprang, jedoch die Wöchnerin durch das Heraustreten der Gebärmutter in so einen gefährlichen Zustand verfiel, daß dieselbe bald darauf und ehe noch der, auf Veranlassung der Inculpatin herbeigerufene Arzt Dr. R. aus Z. ankam, verstarb, demnächst zwar in dem Gutachten des Königl. Medicinal-Collegiums alles dasjenige auseinander-gesetzt wird, was die Inculpatin hätte im eingetretenen Falle thun sollen, oder wenigstens können, gleichwohl der Thatbestand absichtlicher oder schuldbarer Verabsäumung

**der Obliegenheiten einer Hebamme gegen die Inculpatin nicht feststeht, die Inculpatin auch von der diesfallsigen Anschuldigung ganz freizusprechen und die Untersuchungskosten niederzuschlagen.**

---

**Die meisten Sachverständigen würden wohl mit Referenten keine Freisprechung der Inculpatin erwartet haben!**

---

---

## VI.

### **Gerichtlich - medicinisches Gutachten über den, nach einem erhaltenen Wurfe mit der Kegelkugel erfolgten, Tod eines Knaben.**

**Von dem Kreisphysicus Dr. Wittcke zu  
Weissensee.**

---

Auf Requisition des wohllöbl. Patrimonialgerichts zu B., vom 15/16ten Juni curr., begaben sich unterzeichnete Kreis-medicalpersonen nach B., um daselbst an dem, unterm 14ten Juni Vormittags 8 Uhr, nach einer vorher erhaltenen Beschädigung, verstorbenen Tagelöhnersohn, Carl August J., die gerichtliche Section vorzunehmen.

Nach unserer, am 16ten Juni um 1 Uhr Mittags erfolgten Ankunft, begaben wir uns gemeinschaftlich mit dem Gerichtspersonale:

- 1) dem Herrn Assessor von H.,
- 2) dem vereideten Protocollführer Herrn F.

in die, hart an der Dorfstrasse gelegene, Wohnung des Tagelöhners Johann J., wo wir in der, an die Stube rechter Hand stossenden, Kammer den Leichnam des Carl August J. in einem Sarge liegend vorfanden.

Nach erfolgter gerichtlicher Recognition der Leiche, und nachdem alle überflüssigen Personen sich aus dem Zimmer entfernt hatten, ward, um zu der Section selbst ein

geräumigeres, gehörig erleuchtetes Local zu haben, Defunctus in die Wohnstube getragen, dort aus dem Sarge gehoben und auf eine, von allen Seiten zugängliche, Vorrichtung gelegt. Die Leiche selbst war mit einem weisseleinenen Todtenhemde, dessen Aermel mit rothen Bändern zugebunden, so wie mit weisseleinenen, die Unterschenkel bedeckenden, Kamaschen bekleidet.

Nach Entfernung dieser Kleidungsstücke wurde

I. zur äussern Besichtigung  
geschritten, die

#### A. im Allgemeinen

Folgendes ergab:

Der Körper stellt anscheinend die Leiche eines 16 bis 17jährigen Knaben dar, seine Länge beträgt 5 Fufs Preuss. Maafs, die Körpertheile sind zu einander proportionirt gebildet, für das Alter gehörig mit Muskeln und Fett versehen; im Ganzen läst sich aber eine weit vorgeschrittene Fäulniss bemerken, die bei den einzelnen Theilen noch näher bezeichnet werden wird.

#### B. im Speciellen

1) der Kopf ist seiner äussern Bildung nach dem übrigen Körper conform, mit 2 Zoll langen braunen Haaren besetzt, das Gesicht, besonders die rechte Schläfe, die rechte Wange bis zum Halse hin, braunroth gefärbt. Die linke Gesichtshälfte bietet mehr die normale Leichenfarbe dar.

Die Augenbraunen sind schwach, von derselben Farbe wie die Kopfhaare, die Augen geschlossen, bei der Eröffnung eine welke, zusammengeschrumpfte Hornhaut darbietend. Die Iris meergrün gefärbt, umgiebt eine mäfsig erweiterte Pupille; die Nase äusserlich ohne alle weitere Verletzung, ergieft, bei der Bewegung des Körpers, ein schwarzrothes aufgelöstes und schäumendes Blut, in einer Quantität von mehreren Eßlöffel voll. Die Lippen liegen aufgewulstet



und blauroth da, nach ihrer Eröffnung zeigen sich die vollständigen Vorderzähne fest übereinander gebissen, so daß die obere Reihe über die untere fällt; die Zunge ist nicht zwischen die Zahnreihen eingeklemmt. Beide Ohren sind blauroth und äusserlich ohne Verletzung. Die Verbindung des Kopfs mit den Halswirbelbeinen ist wie gewöhnlich beweglich, eine Trennung der Continuität nicht bemerkbar. Nachdem die Haare von dem Schädel abrasirt waren, zeigt sich auch in der linken Schläfe, besonders in der Gegend des Jochbogens, eine von dem *Helix* des linken Ohres bis zur Verbindung des Stirnbeins mit dem vordern untern Winkel des Seitenbeins verlaufende, etwas braunroth gefärbte Hautstelle, die sich bis zur Mitte des linken Wangenmuskels erstreckt, und allmählig in die gewöhnliche Leichenfarbe übergeht. Hinter dem linken Ohre auf dem *processus mastoideus*, und auf dem hintern untern Winkel des Scheitelbeins, befindet sich eine, einen halben Zoll über dem obern Ende des Ohrs anfangende, bis zur Spitze des *processus mastoideus* fortlaufende, und von vorne nach hinten gemessen,  $1\frac{1}{2}$  Zoll breite, braunrothe Stelle, die durch einen Kreuzschnitt geöffnet, in den Zwischenräumen der Muskeln ein dunkelrothes, geronnenes Blut zeigte und sich so als Sugillation, jedoch nur von der Dicke eines dünnen Messerrückens, und von der Grösse eines Preuss. Zweigroschenstücks, auf dem hintern untern Winkel des linken Scheitelbeins documentirt.

Verletzungen des Knochens sind nicht wahrzunehmen, die schon zu Anfang bemerkte braunrothe Stelle an der rechten Seite des Kopfs und des Gesichts, ward nach der Eröffnung durch das Messer, als eine decolorirte Hautstelle ohne Blutextravasat bemerkt.

2) Der Hals zeigt vorne, rechts und hinten eine bläulichgrüne Farbe, in der sich die dunkelblauen Hautgefäße baumförmig markiren. An der linken Seite  $\frac{3}{4}$  Zoll über dem

Schlüsselbein, wird eine von vorne nach hinten, dem Verlauf des Schlüsselbeins correspondirende,  $2\frac{1}{2}$  Zoll lange,  $\frac{3}{4}$  Zoll hohe, ovale, braunrothe Hautstelle bemerkt, die, durch das Messer eröffnet, ein schwarzbraunes flüssiges und aufgelöstes Blut, in der Quantität von einem Theelöffel voll, ergießt. Die Haut des Halses ist im Ganzen aufgedunsen, auf die beschriebene Art in Folge der Fäulniss decolorirt, das unterliegende Fett ist grüngelb, halbflüssig, die Muskeln sind welk und schmierig.

3) Die Brust ist stark gewölbt, an den Seiten auf ähnliche Weise wie der Hals blaugrün decolorirt, am Rücken mit sehr auffallenden Todtenflecken versehen. Verletzungen sind nicht wahrnehmbar.

4) Der Unterleib ist mäfsig stark und trommelartig aufgetrieben, in den Lumbalgegenden mit starken, blaugrün aussehenden Hautgefäßen versehen, die in den Inguinalgegenden zu blaugrünen Flecken zusammen laufen. Die Geschlechtstheile sind der Bildung des Körpers entsprechend ausgebildet und normal geformt, der Hodensack schlaff, blau und in beginnender Fäulniss; die Haare an den Geschlechtstheilen fehlen; der Rücken ist gleichfalls mit starken Todtenflecken versehen, der After geöffnet.

5) Die Oberextremitäten liegen flektirt auf der Brust, die Hände gefaltet; sie sind mit einer braunroth tingirten Haut bedeckt und mit blauen Nägeln versehen, in den Gelenken leicht flexibel.

6) Die Unterextremitäten sind in den Kniegelenken steif, der rechte Oberschenkel mit schwarzblau angefüllten Gefäßen versehen, die Unterschenkel bleich, die Nägel weifs, die Hinterbacken bis zur Kniekehle herab, mit stark tingirten Todtenflecken versehen. Es wurde nunmehr


II. zur Section selbst geschritten, und mit der Eröffnung der Kopfhöhle begonnen.

1) Bei kunstgemäßer Durchtrennung der Hautlappen des

Schädels fand sich die Kopfschwarte von gewöhnlicher Textur und Stärke nicht ungewöhnlich mit Blut angefüllt, und ohne alle Verletzungen, so wie ausser der bereits angeführten Sugillation, ohne Blutunterlaufungen.

2) Nach Durchsägung und Entfernung der Hirnschale zeigen sich die Näthe bereits verknöchert, der Knochen von ungleicher Dicke, von  $\frac{1}{2}$  bis zu  $\frac{1}{4}$  Zoll zu beiden Seiten der Pfeilnath durch die sogenannten Pacchionischen Drüsen bis auf die äussere Lamelle resorbirt. Die *Arteriae meningae* haben ziemlich auffallende Furchen gebildet. Der Knochen ist unverlezt und nicht mit Blut überfüllt.

3) Auf der harten Hirnhaut zeigen sich die, den Vertiefungen im Knochen, neben der Pfeilnath entsprechenden Erhabenheiten, an der linken Seite ein Durchbruch der harten Hirnhaut von der Grösse einer kleinen Fingerspitze, durch die das Gehirn mäfsig hervorquillt; an der rechten Seite, unter dem obern Theil des Schädels,  $1\frac{1}{2}$  Zoll von dem hintern obern Winkel und  $\frac{1}{4}$  Zoll von der Pfeilnath des rechten Scheitelbeins entfernt, zeigt sich eine erbsengrofse, spitzige Erhabenheit der harten Hirnhaut, bei deren Eröffnung ein schwarzes flüssiges Blut hervorquillt.

4) Nach der Entfernung der Hirnhaut zeigen sich die Gefäße der *pia mater* mäfsig mit dunkelrothem Blut angefüllt, an der Stelle wo die harte Hirnhaut durchbrochen war, findet sich die Gehirnmasse, in dem Umfange eines Preufs. Sechсers, wie angefressen, unter dem hintern obern Winkel des linken Seitenbeins eine,  $\frac{1}{4}$  Zoll tiefe und in ihrem Verlaufe diese Form  beschreibende, in ihrer ganzen Ausdehnung 2 Zoll lange Furche, die an ihrem obern Schenkel  $\frac{1}{4}$  Zoll auseinander klappt, in ihrem untern Schenkel klappenartig übereinander fällt, und ihrem ganzen Ansehen nach, eine ursprüngliche Bildungsform des Gehirns ist.

5) An der Spinneweiden- und weichen Hirnhaut lässt sich nichts Abnormes bemerken.

6) Bei der Durchschneidung des Gehirns nach seiner Horizontalfläche, findet sich nach vorne kaum  $\frac{1}{2}$  Zoll breite nach hinten eine ganz fehlende Rindensubstanz, die Marksubstanz sehr breit, von gewöhnlicher Consistenz und Blutanfüllung. In den Hirnhöhlen findet man die sämtlichen Theile auf das Deutlichste ausgebildet, die *plexus choroides* normal mit Blut angefüllt, in den Hirnhöhlen eine ganz unbedeutende Quantität von Feuchtigkeit.

Auch bei der sorgsamsten Untersuchung findet man weder Extravasate, Risse, Entzündungen noch sonstige Veränderungen des Gehirns oder seiner Häute, eben so ist an der Grundfläche des Schädels durchaus keine Verletzung wahrzunehmen.

Die Bluthälter enthalten wenig Blut, mäßig ist der Querebluthälter angefüllt.

Das kleine Gehirn ist ganz normal gebildet, es hat die gewöhnliche Rindensubstanz.

7) Bei Eröffnung der Mundhöhle findet man durchaus keine Verletzung, die Zunge in der Mitte weißgelb, an den Rändern schwarzgrau belegt, die Zähne mit einer schwarzgrauen schleimigen Masse beschmuzt.

8) Bei Eröffnung der Brusthöhle findet man zunächst die Hautdecken von natürlicher Beschaffenheit, die Muskeln ausgebildet, die Rippenknorpel elastisch, eine nicht sehr übel riechende Luft strömt hervor.

9) Das Rippenfell ist natürlich.

10) Beide Lungen sind gesund, nur an ihrer hintern Fläche stark mit einem schwarzbraunen flüssigen Blute angefüllt.

11) Der Herzbeutel enthält etwa 2 Eßlöffel voll eines flüssigen, braunrothen, dünnen Blutes.

12) Das Herz ist welk, beide Ventrikel und Vorhöfe

blutleer, die großen Venen enthalten sehr wenig eines aufgelösten, schwarzen Blutes.

13) Die Speiseröhre ist normal gebildet, ihre innere Haut schwärzlich gefärbt.

14) Die Luftröhre enthält bei einer normalen Bildung etwas schwarzes, flüssiges, aufgelöstes Blut.

15) Bei Eröffnung des Unterleibes gilt dasselbe, was hinsichts der Decken und des Ausströmens der Luft, bei der Brusthöhle bemerkt wurde.

16) Die dünnen Därme treten durch Luft aufgetrieben hervor, dasselbe findet mit dem Magen statt. Der Magen ist an seiner hintern Wand etwas geröthet, ohne daß diese Röthe selbst in die Substanz desselben dringt, er ist fast ganz leer und enthält nur einige halbverdaute Kartoffelstückchen. Rücksichtlich der Röthe findet man dieselbe Erscheinung an der nach hinten liegenden Fläche der dünnen Därme, sie sind leer.

17) Die dicken Därme enthalten eine sehr geringe Menge von weichem Koth, der Queergrimm Darm ist in der Gegend, wo er hinter dem Nabel vorbeigeht, auf einer Ausdehnung von 4 starken Queerfingern breit, bis auf  $\frac{1}{4}$  seines Durchmessers in der Art verengert, daß diese Verengung an ihren beiden Enden gleichsam wie durch eine Schnur zusammengezogen entstanden ist, und durch das Mesocolon der gleichsam geschwundene Theil des Darms ersetzt wird. Entzündung, Vereiterung, oder Verhärtung läßt sich nicht wahrnehmen.

18) Die Leber ist gesund, die Gallenblase mälsig mit einer dünnen, gelbgrünen Galle angefüllt.

19) Milz, Pankreas und Nieren, so wie die Harnblase sind im normalen Zustande.

20) Die großen Venen des Unterleibes sind mälsig mit einem flüssigen schwarzen Blute angefüllt.

Gut-

## G u t a c h t e n.

Das von uns am Schlusse des Obductions-Protocolls vom 16. Juni vorläufig abgegebene Gutachten:

es sey mit Wahrscheinlichkeit anzunehmen, dafs wesentlich der Tod selbst unabhängig von der Verletzung erfolgt sey,

bestätigen wir auch jetzt, nachdem uns die Acten aus 30 fol. zugesandt wurden, durch die Beantwortung folgender uns selbst gestellter Fragen:

- 1) was war die Ursache des Todes des Defuncti?
- 2) durch welche Umstände ward diese Ursache in Thätigkeit gesetzt?
- 3) in welcher Beziehung steht sie zu der erfolgten Verletzung? und
- 4) in welche Cathegorie ist die Verletzung selber in Bezug auf die im §. 169 der Criminalordnung vorgeschriebenen drei Fragen zu bringen?

ad 1. Nach Aussage der Zeugen bei dem Tode des Carl August J. erfolgte derselbe, nachdem Sprachlosigkeit, Schlagen mit Händen und Füßen, nach hinten hinüber gebogener Kopf, verschwollener Hals, meistens geschlossene Augen, die er im Kopfe sehr stier hielt, zuweilen Röcheln vorangegangen war, diese Zufälle, bei denen der Kranke auch Blasen aus dem Munde warf, die ganze Nacht ange dauert hatten, am Dienstag den 14ten Juni Morgens 7 Uhr (acta fol. 12. 19.). Bei der gerichtlichen Obduction fand man besonders die rechte Gesichtshälfte bis zum Halse hin, braunroth gefärbt, die Pupille mäfsig erweitert, den Ausflufs eines schwarzrothen aufgelösten schäumenden Blutes aus der Nase, die Lippen aufgewulstet und blauroth, die Zähne fest über einander gebissen, am Halse eine bedeutende Chymose, welche schmierige Muskeln, auffallende Todtenflecke, am ganzen Körper blaugrün gefärbte Hautgefäße, blaue Nägel an den Händen, steife Kniegelenke, im

Herzbeutel flüssiges, braunrothes, dünnflüssiges Blut, das Herz welk und blutleer, in den großen venösen Gefäßen sehr wenig eines aufgelösten schwarzen Blutes, eben solches Blut in der Luftröhre. (Obductionsprotocoll I. B. 1. 2. 3. 4. 5. 6. II, 11. 12. 14. 20.)

Die von den Zeugen angeführten Zufälle sprechen nun übereinstimmend mit den, bei der Obduction gefundenen, Merkmalen dafür, daß ein heftiger Krampfanfall dem Leben ein Ende machte, und da die Obduction die Zeichen einer Ueberfüllung mit Blut, weder des Gehirns und seiner Umgebung, noch der Eingeweide der Brust und des Unterleibes, mithin die positiven Zeichen des durch Stick- oder Schlagfluß erfolgten Todes nicht nachwies, so können wir hier nur annehmen, daß ein plötzliches Aufhören der Functionen des Nervensystems und des Gehirns, als Folge der aufs Höchste exaltirten Thätigkeit beider, die plötzlich in den entgegengesetzten Zustand der Lähmung überging, die Ursache des Todes wurde. Daß ein solcher Ausgang der Krämpfe nicht selten ist, bezeugt Richter (specielle Therapie 7. Band S. 43.) und daß er hier wirklich vorgekommen ist, beweiset:

- 1) der nach dem Krampfanfalle erfolgte ruhige Tod, ohne daß ein auffallender Todeskampf eintrat.
- 2) Die Zeichen einer durch Erschöpfung erloschenen Lebenskraft: das flüssige aufgelöste Blut, die welken Muskeln, die vorgeschrittene Fäulniß, das welcke und leere Herz.
- 3) Wie schon erwähnt, der Mangel an positiven Zeichen eines auf andere Weise, und namentlich durch Schlag- oder Stickfluß erfolgten Todes.

Wir beantworten daher die erste Frage,  
was war die Ursache des Todes des Defuncti?

dahin:

der Tod des Carl August J. ward in Folge dage-

wesener Krämpfe, und der durch sie bewirkten Lähmung der zum Leben nothwendigen Organe herbeigeführt.

ad 2. Die Obduction wies sehr bedeutende Fehler der Organisation nach, namentlich aber dünne, zum Theil bis auf die äussere Lamelle resorbirte Schädelknochen, einen Durchbruch der harten Hirnhaut, durch denselben ein Vortreten des Gehirns, eine abweichende ursprüngliche Bildung im Gehirn selbst, geringe Corticalsubstanz, und Verengerung des Queergrimmdarms.

(Vergleiche Obductionsprotocoll II. 2. 3. 4. 6. 17.)

Dergleichen Organisationsfehler werden aber nicht selten bei Leichen der an Krämpfen und anderen Nervenkrankheiten verstorbenen Personen gefunden, und sind als Ursachen dieser Krankheitszustände anzusehen.

(Vergleiche Richter l. c. S. 50.)

Bei diesen organischen Fehlern batten sich auch bereits vor der Verletzung auffallende Krankheitssymptome gezeigt, namentlich am Sonabend den 11ten Juni solche heftige Kopfschmerzen, dass Defunctus die ihm aufgegebenen Arbeit nicht verrichten konnte, sondern sich zu Bette legen musste.

(Acta fol. 14. 22.)

Die hier wahrgenommenen Krankheitssymptome erschienen uns aber als die eines bösartigen Wechselfiebers, und zwar aus folgenden Gründen:

1) In den verflossenen Jahren und namentlich in dem letzten, wo die Wechselfieber überhaupt allgemein grassirten, haben wir nicht selten beobachtet, dass eine bösartige Form derselben, ohne dass Frost, Hitze und die übrigen charakteristischen Erscheinungen des Wechselfiebers eintraten, mit heftigen Kopfschmerzen, Zuckungen, Betäubung, Schlafsucht, selbst schlagflufsartigen Zufällen erschien.

2) Auch bei dem Defunctus war am Sonabend den 11ten Juni ein sehr heftiger Kopfschmerz eingetreten, der



nach der Aussage (Acta fol. 13.) schon zum 3ten Male ohne besondere Veranlassung sich eingefunden hatte, ihn an der Verrichtung seiner Geschäfte verhinderte (Acta fol. 14 und 22.) ohne weiteres Zuthun wieder verging und am Montage, dem Tertiantypus eines Wechselfiebers folgend, wieder erschien. (Acta fol. 15.)

3) Hat Defunctus im vorigen Frühjahr wirklich am Wechselfieber 8 Wochen lang gelitten (Acta fol. 14.) dadurch eine Disposition zu Rückfällen bekommen, die vielleicht um so gröfser war, als die Landleute gewöhnlich durch nicht zweckmäfsige Behandlungsweise das Fieber eher unterdrücken als heilen. Die gegenwärtige Fieberepidemie hat aber das Eigenthümliche, dafs sie fast immer zu Rückfällen disponirt, und sodann, bei unterdrücktem Wechselfieber Krankheiten der verschiedenartigsten Form, bei der anfänglich der intermittirende Typus nur die Natur desselben verräth, zur Folge hat.

4) Unter den sub 1 angeführten Erscheinungen hat der mitunterzeichnete Physicus nicht allein die lebensgefährlichsten Zufälle, sondern auch, im Verlauf dieses Sommers, selbst zwei Todesfälle beobachtet, bei Kranken die eine zweckmäfsige Hülfe versäumt hatten.

Bei einem Subject nun, dessen Conformation des Gehirns schon auf eine Prävalenz der sensibeln Sphäre deutet (Obductionsprotocoll II. 6.), dessen Geistesfunctionen, obgleich durch gute Anlagen, Auffassen, Gedächtnifs ausgezeichnet, doch zuweilen eine gewisse Geistesabwesenheit documentirten (Acta fol. 19.), ist schon an sich eine Neigung zu Nerven- und Krampfkrankheiten nicht unerwartet, noch mehr aber wurde sie hier durch die Abweichung der Organisation bedingt. In wie fern nun aber einer dieser Fehler, und namentlich der bezeichnete Durchbruch des Gehirns nicht der Verletzung zuzuschreiben, sondern gleichfalls ein schon seit längerer Zeit bestehender gewesen seyn dürfte, wird

bei der Beantwortung der dritten Frage näher erörtert werden.

Zu dieser gegebenen Disposition trat nun das durch allgemeine epidemische Einflüsse gesetzte Wechselfieber, als Gelegenheitsursache, und wenn diese Krankheit, wie bereits erwähnt wurde, schon öfter als tödtlich sich zeigte, in ihrer eigenthümlichen Form aber besonders das Gehirn- und Nervensystem ergreift, so ist es wohl kein Wunder wenn hier bei dem gänzlichen Fehlen einer zweckmäßigen Hülfe, die schon ausserhalb der Grenzen eines gesunden Zustandes liegende sensible Sphäre in ihren Lebensäusserungen auf das feindlichste ergriffen, dem ungleichen Kampfe unterlag.

Wir beantworten deshalb die 2te Frage:

durch welche Umstände ward diese Ursache in Thätigkeit gesetzt?

dahin:

bei den organischen Fehlern im Gehirn und im Unterleibe waltete eine Disposition zu Krampfkrankheiten vor, die durch das bösartige Wechselfieber angeregt, die Thätigkeit der an sich schon von der Norm abweichenden Lebensorgane gänzlich vernichteten und so den Tod veranlafsten.

ad 3. Glauben wir so im Vorhergehenden die wahre Todesursache nachgewiesen zu haben, so wird hierdurch auch schon die Mitwirkung einer anderweitigen ausgeschlossen; hier dürften also blofs noch die Gründe, weshalb die äufsere Verletzung keinen Antheil an dem Tode gehabt haben kann, anzuführen seyn, die unserer Meinung nach in Folgendem enthalten sind:

1) Die Kraft durch welche die Verletzung herbeigeführt wurde, war schwach und schon gebrochen (fol. 10. 12.). Der Wurf ward durch einen schwachen Knaben ausgeführt, die Kugel traf den Verletzten am Ende ihres Laufes, die Verletzung beschränkte sich auf eine einfache Su-

gillation ohne Knocheneindruck, Bruch - Extravasat, Zerreißung, Entzündung; überhaupt ohne die Spuren einer tiefer eindringenden Läsion.

(Obductionsprotocoll B. 1. II. 1. 6.)

2) Um bei einer solchen oberflächlichen Verletzung den Einfluss einer Hirnerschütterung annehmen zu wollen, müßte diese durch charakteristische Zeichen documentirt seyn. Der Verletzte sank aber im Augenblick der Verletzung nicht einmal um, klagte so wenig über Schwindel, Fehler des Gesichts, des Gehörs, als über Uebelkeit, Erbrechen, Schwäche, Ohnmachtsgefühl, blieb im Gegentheil über 24 Stunden lang ganz wohl und erkrankte erst, wie der neu eingetretene Wechselfieberanfall sich meldete, und zwar unter Erscheinungen die nicht auf Erschütterung (Lähmung) sondern auf eine widernatürliche Aufregung des Gehirns hindeuteten (fol. 12. 13. 14. 15. 19. 22.)

Es ist uns nun nicht unbekannt, daß die Zeichen der Reizung in Folge einer Hirnerschütterung auftreten können, doch sind wir der erfahrungsgemäßen Meinung, daß diese Zeichen erst secundär in Folge der gegen die Lähmung wirksam werdenden Naturthätigkeit sich äußern, dann immer mit Zeichen der Congestion nach dem Gehirne verbunden seyn müssen, die hier aber fehlten und der immer eine bestimmt nachgewiesene Hirnerschütterung vorangegangen seyn mußte, wie es hier keinesweges der Fall ist.

(Vergleiche Henke's Zeitschrift Jahrgang 1830. I. S. 90 ff.)

3) Auch der im Obductionsprotocoll II. 3. 4 bezeichnete Durchbruch der harten Hirnhaut, und der mit ihm in Verbindung stehende Vorfall des Gehirns ist schon vor der Verletzung vorhanden gewesen.

Eiimal spricht für diese Annahme, daß er sich an einer Stelle befand, die durch die Aushöhlung des Schädelsknochens schon darauf hinwies, daß hier eine drüsenartige

Ablagerung auf die *dura mater* (die Pacchionischen Drüsen, eine wohl meist pathologische, die Textur der harten Hirnhaut umändernde Ablagerung) statt fand, ferner war auch hier durchaus keine Spur eines frisch erfolgten Durchbruchs durch Entzündung sich manifestirend wahrnehmbar, im Gegentheil erschien die Hirnmasse an der beschriebenen Stelle wie angefressen, es hatte also hier schon eine beginnende Resorption dieses Theils um deshalb statt gefunden, weil er sich ausserhalb seiner natürlichen Höhle befand. Diese Resorption mußte aber schon längere Zeit auf den ausgetretenen Theil eingewirkt haben, da es wohl nicht anzunehmen ist, daß ihre Folgen bei einem Organ, das so wenig Resorptionsfähigkeit im normalen Zustande zeigt, in der hier nach der Verletzung verhältnißmäßig kurzen verflossenen Zeit sichtbar geworden wäre.

4) Die sub II. 4 des Obductionsprotocolls bemerkte Furche trug zu deutlich alle Spuren der frühern Bildung an sich, als daß sie auch nur im Entferntesten mit der Verletzung selbst hätte in Verbindung gesetzt werden können.

Die 3te Frage:

in welcher Beziehung steht sie (die Todesursache) zu der erfolgten Verletzung?

beantworten wir deshalb dahin:

Die Verletzung steht mit der Todesursache selbst in gar keiner wesentlichen Beziehung.

ad 4. In den vorhergehenden Erörterungen ist bereits das Fehlen eines Causalnexus zwischen der Verletzung und dem Tode und der ihn veranlassenden Ursache nachgewiesen worden, und hieraus folgt auch schon von selbst die Beantwortung der 4ten Frage.

Der in derselben citirte §. 169 der Criminalordnung fordert nämlich Aufschluß über den Zusammenhang zwischen dem Tode und der ihm vorangegangenen Verletzung, und selbst die 3. dort aufgestellte Frage will noch immer beant-

wortet wissen, ob in Bezug auf die Verletzung selbst nicht ein, wenn auch nur zufälliger, Zusammenhang mit dem Tode statt finde. Eine solche zufällige Verbindung würde aber noch immer einigen Einfluß der Verletzung auf den Tod, die theils in allgemeinen Umständen, theils in Aussenverhältnissen; theils in der Individualität des Verletzten und der Verletzung liegen kann, voraussetzen, von einer solchen kann hier aber gar nicht die Rede seyn, da zwar der Tod zufällig in der Zeit nach der Verletzung, keinesweges aber auch nur im entferntesten Grade durch dieselbe erfolgt ist.

Unsere Antwort auf die 4te Frage:

in welchem etc. etc.

ist also:

Es müssen sämtliche drei Fragen des §. 169 verneint werden, da der Tod durchaus unabhängig von der Verletzung erfolgt und diese deshalb als nicht tödtlich anzusehen ist.

Vorstehendes Gutachten etc. etc.

---

## VII.

### **Untersuchung und Gutachten über die, von einem Quacksalber einem, an der Schwindsucht gestorbenen, Menschen gereichten Arzneimittel.**

V o n D e m s e l b e n .

---

Auf Requisition des wohllöbl. Patrimonialgerichts G. vom 27sten August curr. Abends 10 Uhr, begaben wir unterzeichnete Sachverständige uns am 28sten August mit einer selbst besorgten Fuhre, da die Commune bis Morgens 8 Uhr das nothwendige Gespann zur Abholung nicht gestellt hatte, nach S. bei G., um daselbst die gerichtliche Obduction an dem Leichnam des Johann Gottlieb Z. vorzunehmen.

Daselbst um 9 Uhr Vormittags gemeinschaftlich mit dem Gerichtspersonale:

1) dem Herrn Stadtrichter M. aus P.,

2) dem Herrn Protocollführer F.

angelangt, fanden wir die Leiche des Z. in der Behausung seines Vaters, in einem Sarge liegen; und da hier der Raum zur Vornahme des Geschäfts fehlte, so ward hierzu ein in der Nähe stehendes neu aufgeführtes, noch unbewohntes Gebäude benutzt, hieher der Sarg getragen, nach Oeffnung desselben die Leiche recognoscirt, herausgehoben und auf eine feste, von allen Seiten zugängliche, und gehörig durch das Tageslicht beleuchtete, Vorrichtung gelegt.

Um nun

**I. die äussere Besichtigung**  
vornehmen zu können, ward dem Leichnam das Todtenhemde nebst den Strümpfen ausgezogen, und ihm die den Kopf bekleidende Mütze abgenommen.

Im Allgemeinen bemerkte man zunächst an ihm eine sehr bedeutende Abmagerung; die Brust und Unterleibdecken sehr stark blau gefärbt, und da zu vermuthen steht, daß diese Entfärbung der Hautdecken einer beginnenden Fäulniss ihren Ursprung verdanke, so ward vorläufig eine Auflösung des Chlorkalks als Umschlag angewandt.

Die Länge des Körpers beträgt 5 Fufs 1 Zoll, die Glieder sind proportionirt zu dem Körper und dem Kopfe, überall scheint in Folge der sehr bedeutenden Abmagerung das Muskelfleisch und Fett sehr geschwunden zu seyn.

**Im Speciellen.**

1) Der Kopf ist mit 4 Zoll langen braunen Haaren mäßig stark besetzt, an demselben findet sich durchaus keine Spur einer Verletzung. Die blaugrünen Augen sind halb geöffnet, die Hornhaut ist zusammengefallen und stark runzlich. Das übrige Gesicht läßt durchaus keine Spur einer Verletzung bemerken, auch an ihm ist eine sehr hohe Abmagerung, Blässe und starker Collapsus wahrzunehmen. Der Mund ist durch den schlaff herabhängenden Unterkiefer geöffnet, die Zähne vollständig gesund, blendend weifs und an ihren Wurzeln mit wenig weissem Zahnfleisch bedeckt. Die Zunge ist mit einem weifslichen Schleime überzogen.

2) Der Brustkasten ist bei mittelmäßiger Wölbung von einer Seite zur andern schmal zu nennen, auch hier ist, ausser der schon erwähnten blauen Farbe, eine auffallende Magerkeit zu bemerken.

3) Der Unterleib ist nicht aufgetrieben, bläulich gefärbt, die Decken sehr abgemagert. Der Rücken ist mit wenig Todtenflecken besetzt, der After geöffnet, die Ge-

schlechtstheils sind nicht stark entwickelt, mit wenig Haaren am sehr platten Schamberge besetzt.

4) An den Extremitäten ist ausser der allgemeinen, sehr bedeutenden Abmagerung noch zu bemerken, dass sie in ihren Gelenken vollkommen flexibel mit stark gekrümmten Nägeln versehen sind, und die Knöchel an den Füßen eine bedeutende ödematöse Geschwulst zeigen.

Hierauf ward

## II. zur Section

selbst geschritten, und zunächst mit der Eröffnung des Unterleibes begonnen.

1) Die Hautdecken zeigen sich sehr dünn, ohne Fett und mit schwachen blaugrünen Muskeln versehen.

2) Es strömt keine Luft hervor, der Unterleib ist bis zwei Finger breit unterm Nabel mit einem schmutzig röthlich gefärbten dünnen Wasser angefüllt, dessen Quantität wenigstens auf zwei Quart geschätzt wurde, und in dem einzelne Schleimflocken schwimmen.

3) Auf dem *Peritonacum* findet man, so weit es von dem Wasser bespült worden war, einen etwa drei Linien dicken, gelben Schleim abgelagert, die Bauchhaut selbst hellroth und baumartig unter dem Schleim injicirt. Der obere Theil der Bauchhaut befindet sich im normalen Zustande.

4) die dünnen Därme zeigen sich, dem äusseren Anscheine nach, von Luft aufgetrieben, in den durch die Windungen entstandenen Zusammenhaltungen ähnlich wie die Bauchhaut geröthet. Dasselbe findet an der vordern Wand des Queergrimmdarms statt.

5) Das Netz reicht nur bis zum oberen Rande des Queergrimmdarms und ist ohne alles Fett.

6) Nach vorgenommener doppelter Unterbindung am Mastdarm und an der Speiseröhre wurden die dazwischen liegenden Intestina kunstgemäss herausgenommen, und zur



näheren Untersuchung ihres Inhalts, in den dazu bestimmten, demnächst mit dem Dorfgerichtssiegel von G. versiegelten Topf gelegt. Ehe man jedoch noch diesen Zweck ganz erreichen konnte, ward an dem rechten Ende des Magens eine geschwülartige, ganz erweichte Stelle, von der Gröfse eines Thalers bemerkt, die bei der Berührung sich trennte und einen Theil des wässrigen Mageninhalts in die Bauchhöhle ergofsa.

7) Die Mesenterialdrüsen waren durchweg von der Gröfse eines Kirschkerns bis zu der einer Wallnufs aufgetrieben, das Duodenum in seinem herabsteigenden Theile so mürbe, dafs es gleichfalls bei der vorsichtigsten Herausnahme zerrifs. Nach dem Herausnehmen des Magens zeigte sich auf seiner innern Fläche ein schwarzbranner Schleim, die Magenhäute im Uebrigen gesund.

8) Nach Herausnahme der gedachten Eingeweide fand man in der Verdoppelung der Bauchhaut zwischen dem rechten Ende des Magens und der Leber ein zwei Faust grosses Convolut von länglich eckigen Geschwülsten, der Gröfse einer Wallnufs bis einem halben Hühnerei entsprechend. Sie enthielten eine speckartige Masse, hatten keine Höhle und waren mit einer blaugrünen dünnen Haut umgeben.

9) Die Leber, Milz und das *Pancreas* zeigten eine gesunde Beschaffenheit, die Gallenblase enthielt sehr wenig einer wässrigen, gelben Galle, die Nieren gesund, aber sehr blutreich, die Urinblase enthielt etwa sechs Eßlöffel voll eines strohgelben Urins; sie war übrigens gesund.

10) Die grossen arteriellen Gefäße im Unterleibe waren blutleer, die venösen mäfsig mit einem schwarzen flüssigen Blute angefüllt.

11) Bei Eröffnung der Brusthöhle bemerkte man zunächst dieselbe Beschaffenheit der Hautdecken als am Unterleibe.

12) Die Rippenknorpel waren elastisch und nicht verknöchert.

13) Nach Wegnahme des Brustbeins fand man die rechte Lunge überall fest mit dem Rippenfell verwachsen, so daß sie ohne Verletzung der Substanz nicht getrennt werden konnte. Ihre ganze Substanz war durchweg mit in Eiter übergegangenen Lungenknoten versehen, sie reichte in ihrer Breite nur bis zur Vereinigung des Brustbeins mit den Rippenknorpeln, in ihrer Länge nur bis zur vierten Rippe.

14) Die linke Lunge war zwar nicht mit dem Rippenfell verwachsen, enthielt aber sehr viele Knöten, die zum Theil Narben eines früheren Aufbruchs zeigten, zum Theil Eiter enthielten. Beide Lungen waren an ihrer Rückseite mit vielem dunkeln Blute angefüllt, das bei der Durchschneidung wie aus einer leberartigen Substanz hervorquoll. Die Bronchialdrüsen waren sehr stark aufgetrieben und zeigten in ihrer Substanz gleichfalls eine käseartige Masse.

15) Der normal beschaffene Herzbeutel enthielt etwa zwei Eßlöffel voll eines röthlichen Serums, die Kranzgefäße des Herzens waren sehr stark mit Blut angefüllt. Der linke Ventrikel zeigte ein, bis in den Bogen der *Aorta* reichendes, festes Blutcoagulum. Uebrigens war das Herz in allen seinen Theilen so wie auch die angrenzenden großen Gefäße gesund.

16) Das Zwerchfell wich nicht vom normalen Zustande ab.

17) Dieselbe Bemerkung gilt von der Speiseröhre.

18) Bei Eröffnung der Kopfhöhle wurden auch hier überall sehr magere Hautdecken bemerkt, Anfüllungen von Blutgefäßen zeigten sich nicht.

19) Die Schädelknochen waren sehr dünn und durchsichtig, in ihren Näthen verwachsen.

20) An der harten Hirnhaut war nur ein gesunder Zustand und eine baumartige Ausbreitung ihrer mäßig angefüllten Gefäße, zu bemerken.

21) Die Spinwebenhaut und weiche Hirnhaut zeigten nichts von der Norm abweichendes.

22) Die Masse des Gehirns war in allen ihren Theilen normalmäsig gebildet, in ihrer Consistenz natürlich fest, sie enthielt die gehörige Menge Blut.

23) Die Blutleiter des Gehirns waren mäsig mit Blut angefüllt.

24) Das kleine Gehirn war ebenfalls ganz normal gebildet.

25) An der Grundfläche des Gehirns war nur eine sehr deutliche Ausbildung der ziemlich starken Nervenursprünge zu bemerken.

---

### G u t a c h t e n.

Zur Abgabe unseres Gutachtens, wozu uns noch die gerichtlichen Acten in 1. fol. mitgetheilt wurden, stellen wir uns zunächst folgende drei Fragen:

- 1) was war die Ursache des Todes des Johann Gottlieb Z.?
- 2) wie wirkten die von dem Einwohner G. verordneten Mittel auf den Z. bei der schon bestehenden Krankheit ein?
- 3) war die nachtheilige Wirkung der Medicamente von der Art, dafs sie unter allen Umständen den Tod beschleunigte, oder geschah es nur unter den hier vorgekommenen?

Bei Beantwortung der ersten Frage bemerken wir zunächst, dafs wir unter Todesursache den innern Vorgang von Thätigkeiten verstehen; durch den die Unmöglichkeit eines Fortbestehens des Lebens herbeigeführt wurde. Wir finden diese hier in einer Degeneration der zur Fortsetzung des Lebens nothwendigen Organe, die dadurch in ihren natürlichen Functionen behindert, endlich zum gänzlichen Still-

stande gebracht wurden, mit dem wieder ein Erlöschen sämtlicher Lebensfunctionen, mithin der Tod herbeigeführt ward.

Es zeigte sich nämlich eine geschwürige Durchlöcherung an dem rechten Ende des Magens, das Duodenum an seinem herabsteigenden Theile so mürbe, daß es bei der leiseiten Berührung zerrifs, sämtliche Mesenterialdrüsen krankhaft vergrößert, zwischen Leber und Magen ein auffallendes Convolut von Geschwülsten (Obductionsprotocoll II. 6. 7. 8.).

In den Respirationsorganen zeigte sich die rechte Lunge fest mit dem Rippenfelle verwachsen, durchweg mit Knoten, die in Eiterung übergegangen waren, versehen, sie war kleiner als gewöhnlich. Aehnlich, wenn auch nicht in solchem Grade fand man auch die linke Lunge degenerirt. Die Bronchialdrüsen waren gleichfalls stark aufgetrieben (Obductionsprotocoll II. 13. 14.).

Diese tuberculösen schon in schlechte Vereiterung übergegangenen Productionen in den Lungen, mit denen die bemerkten Auftreibungen der Mesenterial- und Bronchialdrüsen in wesentlicher Verbindung stehen, die bei der Section überall vorgefundene auffallende Abmagerung (Obductionsprotocoll I. 1. 2. 3. 4. II. 1. 5. 11. 18.)

Die ebenfalls bemerkte Beschaffenheit der Zähne, die Krümmung der Nägel, die wahrgenommene Stärke der Nerven an ihrem Ursprunge, der schmale Brustkasten (Obductionsprotocoll I. 1. 2. 4. II. 25.) geben mit dem von den Angehörigen geschilderten Krankheitsverlaufe:

daß Denatus seit Weihnachten vorigen Jahres an fieberhaften Beschwerden mit großer Mattigkeit litt, zu denen sich öfter Bauchschmerzen, ein schlimmer hohler Husten und Abmagerung am ganzen Körper gesellte (Acta fol. 5. 6. 8. 9.), so wie mit der, von dem G. angeführten Krankheitsursache,

der Verstorbene habe öfter nach V. laufen müssen, sich dadurch erhitzt und darauf getrunken (Acta fol. 26.); das ganz vollkommene Bild einer mit dem Tode geendigten tuberculösen Schwindsucht, in deren Folge ödematöse Anschwellung der Füße und Wasseransammlung im Unterleibe (Obductionsprotocoll I. 4. H. 2.), wie es sehr häufig bei dieser Krankheit geschieht, entstanden.

Dafs diese Wasseransammlung im Unterleibe aber mit Schleimflocken vermenget sich vorfand, der Theil der Bauchhaut, welcher mit Wasser bedeckt war, eine entzündliche Reizung zeigte, die Nieren sehr blutreich (Obductionsprotocoll II. 2. 3. 9.) waren, deutet selbst auf eine in den Unterleibsorganen statt findende chronische Entzündung, mit der eine geschwürartige ganz erweichte Stelle am rechten Ende des Magens in Verbindung stand.

Ein solcher chronischer Entzündungszustand findet sich aber sehr häufig bei solcher allgemeinen Drüsenentartung, er mufste, da durch ihn die Verdauungswerkzeuge in ihrer Function gestört wurden, was sich durch Leibschmerzen und Durchfall auch nachwies, wesentlich zur Erschöpfung der Kräfte, allgemeiner Ermattung und Abmagerung beitragen, und so die an sich schon tödtliche Lungenkrankheit noch beschleunigen.

Das sub Nro. II. 8 des Obductionsprotocolls gefundene Convolut von Geschwülsten ist gleichfalls als der Erfolg einer abnorm wirkenden Thätigkeit in den drüsigen Gebilden des Unterleibes zu betrachten, das hier, der Nähe der Leber wegen, die bemerkte eigenthümliche Farbe angenommen hatte.

(Otto Lehrbuch der pathologischen Anatomie 2. Thl. S. 371.)

Die von uns gestellte erste Frage:

was war die Ursache des Todes des Z.?

beantworten wir dem Vorstehenden gemäß also dahin:

Der

Der Z. starb in Folge einer allgemeinen tuberculösen Schwindsucht, und der mit ihr vorgekommenen chronischen, in Verschwärung übergegangenen, Entzündung des Magens.

2) Wie wirkten die von dem Einwohner G. verordneten Mittel auf den Z., bei der schon bestehenden Krankheit, ein?

Zunächst werden wir hier

- 1) die Mittel selbst namhaft machen,
  - 2) ihre Dosis, und wie oft dieselbe wiederholt wurde, feststellen,
  - 3) in welchen Vehikeln sie dem Kranken gereicht wurden, und
  - 4) zu welcher Tageszeit, und ob Patient sie bei nüchternem oder vollem Magen erhielt,
- ausmitteln, da 2, 3 — 4 von wesentlichem Einflusse auf die Wirkung der Mittel selbst, und somit auf die im Körper hervorgebrachten Erscheinungen sind.

Die Mittel nun, welche der Kranke erhielt, waren:

- a) für 1 gr. Aloe in einem halben Pfunde Brantwein aufgelöst,
- b) für 2 gr. Wacholdertropfen,
- c) für 3 gr. Blutreinigungstropfen (Act. fol. 20).

Von dem Brantwein mit Aloe erhielt der Kranke alle Morgen nüchtern ein kleines Brantweinglas voll, so daß diese Portion in 9 Tagen verbraucht war. (Act. fol. 29. 30. 34).

Nach der Aussage des Apothekers M., von dem diese Arzneimittel angeblich geholt wurden, werden für 1 gr. vier Scrupel = 80 Gran der Aloe verkauft (Protocoll vom 24sten October 183—). Diese in 9 Gaben vertheilt, hat der Z. des Morgens nüchtern heinahe 9 Gran dieses Mittels jedesmal erhalten.

Die Wacholdertropfen nach Aussage des Apothekers M. (vergleiche Protocoll vom 24sten October) sind die Jahrgang 1837. (34. Band.)

*Unct. carminativa* nach der neuern Pharmacopoe, und bestehen als solche in 48 Unzen: aus dem spiritudsen zur Hälfte mit Pfeffermünzenwasser verdünnten Auszuge von einer Unze Zittwerwurzel, zwei Unzen Kalmuswurzel, zwei Unzen Galgant, einer Unze römische Chamillen, einer Unze Anis, einer Unze Kümmel, sechs Quentchen Nelken, sechs Quentchen Lorbeeren, ein Loth Muskatblumen, zwei Quentchen Pomeranzenschalen; zu sieben Theilen dieser Tinctur wird noch ein Theil versüßter Salpetergeist gethan.

Hiervon erhielt Patient täglich 20 Tropfen in zwei Fingerhüten voll Schnaps (Act. fol. 35).

Die Blutreinigungstropfen sind nach Aussage des etc. M. Protocoll vom 24sten October), die *Tinctura pini composita* nach der neueren Pharmacopoe, und bestehen in dem weingeistigen Auszuge von 6 Loth Fichtknospen, 4 Loth Quajacholz, 2 Loth Sassafras, 2 Loth Wacholderbeeren in 36 Unzen Weingeist. Von diesen Tropfen erhielt Patient täglich 15 Tropfen in zwei Fingerhüten voll Brantwein (Act. fol. 36.).

Sämmtliche Arzneimittel wurden in Brantwein gereicht, und zwar ist die Dosis des Vehikels

1) mit der Aloe täglich 2 Loth gewesen, da ein Viertelquart oder ein halb Pfund Brantwein gleich 9 Unzen oder 18 Loth ist und diese Portion in 9 Tagen verbraucht wurde;

2) mit den Wacholdertropfen wurden zwei Fingerhüte voll, der Fingerhut zu einem Quentchen gerechnet, also 2 Quentchen täglich und

3) eben so viel Brantwein mit den Blutreinigungstropfen gegeben. Patient erhielt also täglich 3 Loth oder ein vier. und zwanzig Theil Quart Brantwein.

Die Aloe mit dem Brantwein erhielt Patient nüchtern, die Wacholdertropfen 2 Stunden später, die Blutreinigungstropfen ebenfalls während des Tages (Act. fol. 30. 34. 35.)

Betrachten wir nun die einzelnen Mittel in ihrer Wirkung auf den menschlichen Organismus im Allgemeinen, und demnächst auf den hier speciell Erkrankten insbesondere.

Die Aloe ist als ein drastisch abführendes, das Blutgefäßsystem aufregendes, Leber und Pfortadersystem specifisch erregendes Mittel in der praktischen Medicin bekannt, das in grösseren Gaben heftige Leibschmerzen, übermäßigen Durchfall und selbst blutige Stuhlgänge hervorbringt, und deshalb besonders bei torpiden Subjecten mit Stockungen in Leber und Pfortadersystem, so wie bei Irregularitäten der Menstruation aus demselben Grunde seine Anwendung findet, jedoch durchaus nicht, oder nur mit der grössten Vorsicht gegeben werden darf, wenn entzündliche Zustände oder ein hectisches Fieber zugegen sind.

Vergleiche ausführliche Arzneimittellehre von Richter 2. Bd. S. 341. 342.

Diese Contraindicationen fanden nun nach dem, bei Beantwortung der ersten Frage ermittelten, Krankheitszustande statt, und es durfte hier also keine Aloe gegeben werden, am wenigsten aber in einer Dosis von fast 9 Gran, täglich wiederholt, da schon  $\frac{1}{2}$  Gran täglich 2 — 3mal als Reizmittel und 1 — 2 Gran täglich während der Mahlzeit genommen, als gelindes Abführungsmittel und 4 — 10 Gran als ein völliges Abführungsmittel wirken.

Vergleiche Berndt's A. M. L. 2. Bd. S. 188.

Richter l. c. S. 344.

Noch mehr aber mußte hier die erhitzen- de Eigenschaft der Aloe sich bemerklich machen, da sie mit Branntwein verbunden, des Morgens nüchtern (Act. fol. 37.) in einen Magen kam, der sich schon in einem entzündlich chronischen Zustande befindend, nichts in seinem Innern enthielt, was die Aloe selbst involviren oder ihre Wirkung schwächen konnte.

Patient erhielt auch nach dem Einnehmen jedesmal



heftige Bauchschmerzen und der bestehende Durchfall dauerte an. (Act. fol. 36. 38.).

Die Wachholdertropfen enthalten gleichfalls das Gefäßsystem und die Digestionsorgane erregende Mittel, die sich auch in den balsamischen Bestandtheilen der Blutreinigungstropfen wieder finden.

Beide unterstützten so die schon höchst nachtheilige Wirkung der Aloe um so mehr, als auch sie mit Branntwein gegeben wurden, der gleichfalls für das Gefäßsystem aufregend wirkt.

Es wurden jedoch diese Mittel in einer geringen Gabe gereicht, ihre Wirkungen waren mithin weniger intensiv, auch kamen sie dann in den Magen des Patienten, wenn derselbe bereits Grütze, ein schleimiges einhüllendes Nahrungsmittel genossen hatte (Act. fol. 39.), mithin die unmittelbare Wirkung auf den, in einem gereizten Zustande sich befindenden, Magen weniger schädlich machte.

Die zweite Frage beantworten wir dahin:

die dem Z. gegebenen Arzneimittel, besonders aber die Aloe, waren dem Krankheitszustande durchaus nicht anpassend, die Dosis dieses Mittels zu stark, die Darreichung desselben bei nüchternem Magen vorzugsweise schädlich, und deshalb ist den praktischen Erfahrungssätzen in der Medicin gemäß anzunehmen, daß

der chronisch entzündliche Zustand des Magens dadurch vermehrt, die geschwürige Degeneration in demselben befördert, das hectische Fieber verstärkt und somit der Tod beschleunigt worden sey.

Die dritte Frage müssen wir zunächst im Allgemeinen verneinen, denn ein Mittel, was unter allen Umständen, mithin bei jedem Menschen, der es nimmt, er sey gesund oder krank, den Tod beschleunigt, gehört offenbar zu den Giften, von deren Existenz in den gereichten Mitteln aber eben so wenig die Acten etwas erwähnen, als sie die vorgenommene

Untersuchung des Inhalts des Magens und der benachbarten Eingeweide ermitteln liefs. Im Gegentheil wies diese Untersuchung nur den gewöhnlichen Mageninhalt, Phosphorsäure, Salzsäure, salzsaures Natron, Fett und Schleim nach (Untersuchungsprotocoll vom 29sten August Nr. 6. 7. 12.), es fehlten die chemischen und anatomischen Merkmale einer Iatotoxication, sowohl durch Mittel aus dem mineralischen, wie aus dem Pflanzen- und Thierreiche (Protocoll vom 29. August Nr. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 11. 13. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 24.), und nur die Gegenwart von Aloe konnte nach Nr. 14. desselben Protocolls in der, in beiegehendem versiegelten Fläschchen enthaltenen, Flüssigkeit vermuthet werden.

Ist hier also von keiner directen Vergiftung, und mithin von keinem eigentlichen Gifte selbst die Rede, so fragt es sich aber ferner, ob die Aloe in der bezeichneten Gabe dem gesunden Menschen gereicht, ohne Nachtheil für seine Gesundheit bleiben würde, und da müssen wir allerdings der Meinung seyn, daß die Aloe in solchen starken Gaben dem Menschen durch längere Zeit gereicht, angreifende Durchfälle, Coliken, Blutanhäufung im Unterleibe, abnorme Reizbarkeit in den Eingeweiden und selbst blutige Stuhlgänge herbeiführen, mithin die Gesundheit selbst, wenn auch nur temporär stören muß.

Wir beantworten deshalb die dritte Frage:

Obgleich die Aloe an sich den Giften nicht zuzuzählen ist, auch den Tod eines sonst gesunden Menschen wohl nur bei ungewöhnlichen Umständen beschleunigen kann, so bleibt sie in der bei dem Z. angewandten Gabe doch immer ein gewagtes Mittel, das in dem concreten Falle offenbar die schon tödtliche Krankheit in ihrem Ausgange beschleunigen mußte, überhaupt aber auch dem gesunden Menschen eine temporäre Störung seines Wohlbefindens sehr leicht erregen kann.

Unserer Ueberzeugung, unserm besten Wissen und den Grundsätzen der gerichtlichen Medicin gemäß etc. etc.

---

## VIII.

### Gutachten über die einem praktischen Arzte angeschuldigte Unkenntniß in der Geburtshülfe und angebliche Kunstfehler.

Von dem Geh. Hofrath Dr. J. H. G. Schlegel  
zu Meiningen.

---

Hr. Rath Dr. E. behauptet (fol. 2b. der Acten des Herzogl. S. Verwaltungsamts S.): dem Hrn. Dr. S. gingen die nöthigen Kenntnisse und Erfahrungen in der Geburtshülfe ab, was er durch folgende Anschuldigungen zu beweisen sucht:

1) Dr. S. habe den Mutterpolypen, den die verwittwete Oberförsterin E. mittelst heftiger Wehen durch die Vagina presste, für die Gebärmutter selbst angesehen, den Hofchirurg B. aus C. holen lassen, die Kranke inzwischen ihrem Schicksale überlassen, bis zu dessen Ankunft gar sehr leicht ein Blutsturz ihrem Leben hätte ein Ende machen können.

2) Bei der schwangern Ehefrau des Tagelöhners K. in S. habe Dr. S. ein Gewächs in der Gebärmutter derselben gesehen (!), Kirschlorbeerwasser innerlich, äusserlich Jodinsalbe mit Quecksilber und rothem Fingerhut gegeben, wodurch wehenartige Zusammenziehungen der Gebärmutter entstanden wären. Hierauf sey er

(Dr. E.) gerufen worden, habe die treibenden Mittel weggelassen, beruhigende verordnet und dadurch Mutter und Kind gerettet. (fol. 3 a.)

Der Hergang des die erste Anschuldigung veranlassenden Ereignisses ist aber von dem Angeschuldigten (Dr. S.) fol. 5. 6. 7. 8 und 9 der erwähnten Acten, offenbar so ehrlich, ich möchte sagen, so rein kindlich, erzählt, daß es keinem Zweifel unterworfen seyn kann: Dr. S. hat offenbar nur anfänglich den mit Blut überzogenen — wie man in der Folge fand — gegen 2 Pfund schweren, an einem Stiele hängenden Mutterpolypen der Oberfürsterin E. für den degenerirten vorgefallenen Uterus gehalten (fol. 6 b. 7 a.), indem er über diese ihm zu imposante Erscheinung zwar zunächst ganz die Tramontane verlor, doch nur so, daß er diesen Fall nicht allein behandeln wollte, sondern noch den Beirath eines andern Arztes verlangte, zu welchem Zwecke unter 2 Vorgeschlagenen, dem Rath Dr. E. zu S. und dem Hofchirurg B. zu S. von dieser gewählt ward. Hr. Dr. S. hatte jedoch schon noch an demselben Abend, wie er wenigstens fol. 6 a. versichert, also lange vorher, ehe gedachter Wundarzt von C. herbeigeholt werden konnte, noch mehr aber am darauf folgenden Morgen, sobald gedachter Fleischpolyp durch Umschläge von dem daran klebenden Blute war gereinigt worden, sich von seinem Irrthume überzeugt, den wahren Zustand der Patientin erkannt, Vorbereitungen zur Operation des Polypen, nämlich Unterbindungsfäden (fol. 6 b.), gemacht, in der Zwischenzeit aber keine wirkliche Gefahr dadurch für die Kranke herbeiführen können, da an jenem Abende Blut nicht mehr abgegangen war, als daß es nur den fremden Körper überzogen hatte. — Hätte der Uterus durch den abgetriebenen Polypen sein Contractionsvermögen verloren gehabt, so würde schon aus diesem Grunde Blutfluß aus der Gebärmutter erfolgt seyn, die sich aber nun desto voll-

kommener zusammenziehen konnte, nachdem das Hinderniß — der Polyp — sich nicht mehr in demselben befand. Ob Hr. Dr. S. Umschläge gemacht hatte, um die Zusammenziehung des Uterus hervorzubringen und zu erhalten, darüber geben die Acten keinen Aufschluß, da Hr. Dr. S. die Bestandtheile der Umschläge nicht näher bestimmte. Wenigstens fand weder in jener Nacht, noch früher (ausgenommen drei Jahre vorher) ein Blutverlust statt, die Schmerzen waren bis dahin unbedeutend; der herzförmige Polyp hatte am 31sten Dec. 1827 mehr das Gefühl von Druck, Schmerzen im Unterleibe, Ziehen in den Lenden, Brennen in der Schoofsgegend bei etwas schnellem Puls, Mangel an Appetit und Stuhlgang bis zum 6ten December verursacht, an demselben Tage Nachmittags die Gebärmutterhöhle verlassen, war in die Scheide herabgesunken, hierauf nach angewendeten kühlenden und beruhigenden Mitteln den nächsten Morgen durch Unterbindung und Abschneiden entfernt worden. In dieser Hinsicht ist demnach Hr. Dr. S. gerechtfertigt.

Freilich würde derselbe schneller von seiner Verwechslung des in die Vagina herabgetretenen Mutterpolypen mit einem vollkommenen oder unvollkommenen Vorfall der Gebärmutter zurückgekommen seyn, wenn er, sobald er sich von seiner Bestürzung erholt hatte, erst die Kranke genau untersucht und dann den Brief an den Hofchirurg B. schrieb, da das Confundiren nicht wohl möglich war: denn der Polyp, ist weicher und unempfindlicher als die Gebärmutter, hat gewöhnlich eine birnförmige Gestalt, an seinem untern Theile keine Oeffnung, höchstens eine dem Muttermunde nur ähnliche Vertiefung, in welche man keine Sonde einführen kann, der Polyp läßt sich nicht reponiren, wohl aber die vorgefallene Gebärmutter. Wird zwischen der Vagina und dem Polypen der Finger oder die Sonde eingeführt, so kann man tiefer eindringen, indess man da-

gegen bei einem *Prolapsus uteri* daran gehindert wird u. s. w.

In einem ähnlichen Falle entfernte die Natur allein einen Mutterpolypen ohne alle Kunsthülfe, wie der im 30sten Bande von Rust's Magazin der gesammten Heilkunde 1830 bekannt gewordene Fall lehrt, in welchem von einer 35jährigen Frau, aber nach einem heftigen Mutterblutsturz, unter webenartigen Schmerzen ein Mutterpolyp von der Grösse und Gestalt einer Glockenbirne abging.

Das Wahre der zweiten Beschuldigung des Hrn. Rath Dr. E. gegen Hrn. Dr. S. besteht im Wesentlichen darin: Barbara K., eine 32jährige gesunde Frau bekam nach Erhitzung und darauf folgender Erkältung eine Magen- und Darmentzündung am 27sten Mai 1830. Ein Aderlass, öligte Mittel, Quecksilber, Opium und Ipecacuana befreiten sie bis mit dem 1sten Juni davon, so daß die K. wieder ausging und sich wohl befand. Am 13ten Juni verlangte sie abermals Dr. S.—s Rath, wegen Uebelkeit und Erbrechen. Bei normalem Pulse fühlte S. mit seinem Finger in der rechten Seite des Unterleibes dicht unter den kurzen Rippen am Rande des linken Leberlappens, eine höckrige, deutlich begrenzte, schmerzende Geschwulst von der Grösse einer Mannsfaust.

Er verordnete alle 3 Stunden 45 Tropfen *Aqua Laurocerasi* und liess alle 3 Stunden einer Bohne groß von einer Salbe aus *Kali jodinici* 3; *Unguent. hydr. ciner. Unguenti Digital. an. 3*) auf die Geschwulst einreiben, worauf am 20sten Juni die Verhärtung im Unterleibe in ihrem Umfange kleiner und etwas weicher ward, die Schmerzen geringer, der Appetit etwas vermehrt. Es wurden Ueberschläge aus Chamillen und Fliederblüthen, in Milch gekocht, angewendet.

Am 21sten Juni fand er die K. sehr leidlich, die Verhärtung war nicht mehr zu fühlen. Pat. sollte zwar die

Medicamente wiederholen, unterliefs es aber aus Mangel an Geld und brauchte die Ueberschläge allein fort.

Innerhalb dieser in den Acten nicht genau angegebenen Zeit liefs sich die Kranke ein Klystier geben, glaubte schwanger zu seyn, klagte gegen die Hebamme sehr über Schmerzen und war zweifelhaft, ob diese von einem Gewächs herrührten oder von einer Schwangerschaft (fol. 19a.), von welcher die Hebamme bei der Untersuchung alle Zeichen fand. Da nun Dr. S. bisher, wie fol. 19. die Hebamme sagt, nur auf ein Gewächs curirt, das derselbe aber fast schon vertrieben hatte (fol. 17a.), so rieth sie der Patientin, welche über das lange Anhalten der Kur sehr ängstlich war, Hrn. Rath E. zu Rathe zu ziehen. Obgleich Dr. S. am 21sten Juni die Härte der Geschwulst und die Schmerzen verschwunden fand, so behauptete Hr. Rath E., nachdem er die Kranke am 22sten besucht hatte, dennoch, dafs auf Dr. S—s Mittel wehenartige Zusammenziehungen des Uterus entstanden wären; er habe daher die treibenden Mittel weggelassen (Dr. S — s sogenannte Mittel waren aber schon seit 1 — 2 Tagen verbraucht, Schmerzen wenige oder gar keine mehr da), beruhigende angewendet (fol. 3a.) (welche aber insbesondere? ist nicht angegeben) und dadurch Mutter und Kind erhalten.

Wenn es auch nicht unwahrscheinlich ist, dafs Dr. S. von der (ohngefähr 20 Wochen dauernden) Schwangerschaft der K. nichts wufste, sie doch wenigstens bezweifelte, oder ignorirte, wenn auch mehrere Aerzte das Kirschlorbeerwasser für ein stark reizendes, aber verhärtete Geschwülste zertheilendes oder als eines der bedeutendsten narkotischen, andere und zwar neuere (Richter, Mende, Häger etc.) es als ein die Lebensthätigkeit im irritabeln, wie im sensiblen System direct herabstimmendes, und eben deswegen auch bei topischer Entzündung edler Eingeweide,

heilsam wirkendes, Stockungen und Verhärtungen drüsigter Gebilde, überhaupt vorherrschende Massenbildung auflösendes, zertheilendes Mittel betrachten, die Jodine als ein scharfes, eingreifendes, selbst als ein die Menstruation treibendes Mittel befunden worden ist; so wurde doch dieselbe in Verbindung des bei Entzündung und Verhärtung notorisch nützlichen *Unguent. Hydrarg. ciner. u. digital.* und gleichzeitig innerlich das antiphlogistische, depötenzirende Kirschchlorbeerwasser in nicht unmaßsigen Gaben (zu 45 Tropfen, welche Gabe man, wenn bedeutendere Wirkungen nöthig sind, bis zu 80 — 100 Tropfen steigern mafs) und die Jodine nur äusserlich angewendet, wo sie weit weniger auf das Verdauungssystem etc. wirkt, als wenn man sie innerlich anwendet. Eben so bekannt ist es, dafs sie gegen Drüsenanschwellungen, als Folgen heftiger mit Fieber verbundenen Entzündung, mit grossem Nutzen angewendet wird. Aber sie als ein die Frucht abtreibendes Mittel in diesem concreten Falle anzusehen, kann nur der Haß eines erbitterten Collegen der Welt glauben machen wollen. Der Erfolg lehrte wenigstens, dafs es nach Aussage des Hrn. Dr. S. vor Hrn. Dr. E—s Ankunft die Schmerzen schon ganz gehoben und die Verhärtung schon ganz geschmolzen hatte (fol. 19 a. 10 b.) Höchstens wird bei diesem Streite, wie fast immer, die Wahrheit in der Mitte liegen. Angenommen, dafs Härte und Schmerz am 22sten Juni noch zum Theil statt fanden, so dürfte die bis dahin mit unverkennbarem Nutzen angewandte S—sche Salbe, wenn sie in Verbindung des Kirschchlorbeerwassers wäre wiederholt worden; eben so schnell die noch übrigen Schmerzen etc. gehoben haben — als die vom Hrn. Rath E. nur im Allgemeinen, nicht *en detail* angegebenen, geholfen haben sollen.

Bestätigt sich nun auch, dafs Hr. Rath E. den Hrn. Dr. S. drittens beschuldigt habe: er hätte durch Anwendung des Hahnemannischen Präservativs gegen Schar-



lach, sehr kleiner Gaben *Belladonna*, den Kindern Gift gegeben und dadurch ~~ausserst~~ nachtheilig auf den jugendlichen Organismus gewirkt, auch habe derselbe viertens einen nicht Venerischen mit antisypilitischen Mitteln und zwar mit Quecksilber behandelt, was ja nicht selten nöthig, und sehr erlaubt ist; hat Hr. Rath E. wirklich überdem behauptet, die Lustseuche throne nur im Hals und an den Geschlechtstheilen, da doch die Pusteln, welche wie kleine Furunkeln oder Hitzblätterchen aussehen und zuweilen von einer Schläfe zur andern in einer ganzen Reihe stehen, der fol. 12a. erwähnte Ausschlag im Gesicht ohne Zweifel das unter dem Namen der *Corona Veneris* bekannte Symptom der allgemein ausgebrochenen *Lues* ist, die *Belladonna* in kleinen Gaben als Präservativ gegen das Scharlach zwar von einigen Aerzten unwirksam, von den meisten aber nützlich und zugleich unschädlich befunden wurden; so erhalten Hrn. Rath E's Anschuldigungen doch immer mehr das Gepräge leidenschaftlicher Partheilichkeit und Verketzerungssucht, welche bei den herrlichsten Geistes- und Herzensanlagen zur Intoleranz führen.

Jede planmäßige Anschuldigung der Art aber, wenn sie von Mund zu Mund gegangen, erhält endlich die Festigkeit eines Diamants, verwandelt sich gleichsam in einen Hammer, der die Wahrheit und den Glauben an die Kenntniss und Geschicklichkeit, die Tugend und das Verdienst des angeschuldigten Arztes zermalmt, die dadurch erhaltenen Wunden zwar heilen läßt, allein nur so, daß die unverheilbarsten Narben zurückbleiben.

M. den 30. November 1830.

Schlegel.

---

## IX.

### Ueber die Gefahr lebendig begraben zu werden.

Vom Kurhessischen Obermedicinalrathe und Regierungs-Referenten Dr. Schneider in Fulda.

---

1. *Sedens autem quidam adolescens, nomine Eutychus, super fenestram, cum mergeretur somno gravi, disputante diu Paulo ductus somno cecidit detertio coenaculo deorsum, et sublatus est mortuus.*
2. *Ad quem cum descendisset Paulus, incubuit super eum, et complexus dixit: Nolite turbari, anima enim ipsius in ipso est.*
3. *Aduxerunt autem puerum viventem, et consolati sunt non minime. Actus Apostolorum. Cap. XX. Vers 1. 9. 10. 12.*

Dieser medicinisch-polizeiliche Gegenstand ist zwar schon vielmal und namentlich von dem verdienstvollen J. P. Frank (in seinem System der medicinischen Polizei 4. Band S. 602 — 670.) zur Sprache gebracht worden, allein kann man von demselben zu viel sprechen, wenn man bedenkt, wie wichtig er ist und wie leichtfertig mit den kranken Menschen umgegangen wird, besonders im Kriege, in den Lazarethen, in der in neueren Zeit herrschenden asiatischen Brechruhr u. s. w., wo nachlässige Krankenwärter noch nicht todt Menschen in die Leichenkammern, ja manehmal

ar mit den übrigen in die große allgemeine Grube geschleppt und lebendig begraben haben! —

Auch die sterbenden Menschen, welche weder durch die Hülfe der Aerzte, noch durch theilnehmende Pflege der Angehörigen länger am Leben behalten werden können, fordern die Sorgfalt der Aerzte und auch die Wachsamkeit der Behörden, damit nicht durch frühzeitige Beerdigung der nur scheinbaren Leiche, das Leben eines Menschen sicher untergraben werde. Diese Sorge für die Leichen ist um so dringender nöthig, da in den ersten Tagen des wirklichen Todes die Zeichen desselben sehr unsicher und trügerisch sind, und Körper leicht als Leichen behandelt werden können, welche es noch nicht sind.

Es ist ein schrecklicher Gedanke, lebendig begraben zu werden!, und dennoch behauptet Unzer (der Arzt), „dass überhaupt mehr Menschen lebendig begraben worden seyn, als sich vorsezlicher Weise ums Leben gebracht haben!“ — Diese Behauptung möchte freilich nicht mehr auf unsere Zeit assend seyn, wo der Selbstmord fast täglich zunimmt, und man die strengsten Maasregeln zu dessen Verhinderung treffen sollte; indessen, wenn sie auch etwas übertrieben seyn dürfte, so fehlt es doch nicht an häufigen wirklich erwiesenen Beispielen älterer, neuerer, und der neuesten Zeit, dass Menschen lebendig entweder begraben worden wären, oder wirklich beerdigt worden sind; von welchen wir hier die merkwürdigsten anführen wollen.

Schon Aesculap (*Empir. in Mathem. III. Apotodorus*), hat Scheintodte welche beerdigt werden sollten wieder zum Leben gebracht. Asclepiades begegnete einem Leichenzuge, liess stille halten und rufte aus, dass erjenige, den man zur Erde bestatten wollte, noch bei Leben sey (v. Celsi *Medicina Lib. II. C. 6. V. 4. 8. 12.*). Plinius erwähnt mehrerer Beispiele von Menschen, die schon zum Grabe getragen worden waren, und doch wieder

zum Leben gekommen sind (*de his qui elati revivixere. Lib. VII. C. 52.*). Von Appollonius Timäus hat man die berühmte Geschichte, daß er der Leiche eines vornehmen Mädchens begegnet seye, welches als Brant von ganz Rom betrauert, so eben für todt durch die Straßsen getragen ward. Er liefs den Sarg niederstellen und erweckte dasselbe wieder zum Leben (*Philostratus in Vita Appollonii.*). Valerius Maximus berichtet, daß Acilius, welchen die Aerzte und Anverwandten für todt ausgesagt hatten, nachdem er einige Zeit ausgesetzt geblieben, auf den Scheiterhaufen gelegt worden, da wieder zu sich gekommen und die Seinigen um Rettung angerufen habe, ohne daß es Letzteren noch möglich gewesen wäre (*Dictorum factorumque memorabilium Lib. I. C. VIII.*). Dasselbe Schicksal soll den L. Lamia getroffen haben. Schon Demokrit sagt, daß die Aerzte seiner Zeit kein glaubwürdiges Kennzeichen hätten, aus welchem auf den wirklichen Tod geschlossen werden könne, und versichert, daß ein Mädchen, das Jedermann für todt gehalten, wieder lebendig geworden seye. Mehre andere solcher Fälle haben verschiedene Schriftsteller späterer Zeiten nach und nach aufgezeichnet, und bei den Griechen ward es endlich zur Gewohnheit, daß man Leute, die bereits für todt gehalten worden und wieder zurecht kamen, auf eine feierliche Weise wieder unter die Lebenden aufnahm, und solche, wie die neugeborenen Kinder, durch eine Art von Taufe weihte, man gab ihnen den Namen Husteropotmi. (Vergl. Frank a. a. O. S. 627.)

Der Kanzler Baco von Verulam sagt: Es giebt viele Beispiele von Menschen, die schon beerdigt worden sind und wieder belebt wurden, wie man aus ihren Wunden und Quetschungen bei der Eröffnung der Särge erkannte, welche diese Unglücklichen sich durch die Bemühungen aus dem Grabe zu kommen, selbst zugefügt hatten. Man hat sogar ein ganz neues Beispiel an dem scharfsinnigen Scot,

ien Bedienter erst von einer Reise zurückkam, als sein  
nals mit kataleptischen Anfällen behafteter Herr schon  
digt war. Man fand seine Hände im Sarge abgenagt  
das Haupt gequetscht.

Welsch (*Observ. Episagn. L. p. 68.*) liefert die  
chichte einer vornehmen Augsburgerin, welche, da man  
am zweiten Tage nach ihrer Erblassung schon zum  
be angezogen hatte, durch eine von einem Neugierigen  
ie Fußsohle gestochene Nadel wieder zurecht gebracht  
den ist. Zu Versailles verfiel ein achtzehnjähriges un-  
helichtes Mädchen nach einer kurzen Krankheit in Schlaf-  
t, wo alle Lebensverrichtungen eingestellt waren. Die  
rn ließen den Sarg zurecht machen, der Schreiner hatte  
Maas dazu vergessen und ihn zu kurz geschnitten, man  
te also das Mädchen hinein drängen, worauf die Tod-  
de zugenagelt wurde. Kaum waren vier und zwanzig  
den nach dem Tode verstrichen, als der Leichenzug  
en Anfang nahm, wobei die Verblichene von Mädchen  
Alters getragen ward. Diese wurden unterwegs eine  
egung im Sarge gewahr, warfen ihn im ersten Schrecken  
Erde und liefen davon. Bei der Eröffnung des Sarges  
man das wieder lebend gewordene Mädchen hervor,  
bes noch lange Jahre hernach gesund gelebt hat. (S.  
in *Reflexions sur le triste sort des Personnes,*  
*sous une apparence de mort, ont été enterrées vi-*  
*ves, à Paris. 1772. p. 87. 88.*)

Ein Schulkamerade von mir, trank vor etlichen fünfzig  
en unwissender Weise gegen eine halbe Unze Scheide-  
er, dessen sich seine Geschwister bedient hatten um auf  
gefärbte Eier Reimen zu schreiben, er fiel röchelnd zur  
und eine Stunde darauf war er verschieden. Man  
ihn in einer dunkeln Kammer auf Stroh; den folgen-  
Morgen darauf kam er, wieder zum Leben erwacht,  
Schrecken der Seinigen mit dem Todtenhemde bekleidet  
in

in die Wohnstube und lebte noch etliche dreißig Jahre; war jedoch von dieser Zeit an epileptisch und stumpfsinnig.

Zu Clermont hat man einen Mönch begraben, an dessen Tod Niemand gezweifelt hatte, verschiedene Betende hörten in der Kirche ein Webeklagen und Winseln, wovon man die rechte Ursache anfänglich verkannte, endlich entdeckte. Man hinterbrachte diesen Umstand dem Kloostervorsteher, welcher seinen wieder lebend gewordenen Mitbruder aus der Gruft rettete. (Janin *l. c.* p. 89.)

Eschenbach hat uns (*Observ. anat. chirurg. rariora* XXI. p. 172.) eine zuverlässige, hieher gehörige Geschichte mitgetheilt. Eine fünfzig Jahre alte kränkliche Schneidersfrau zu Rostock, Namens Hansen war von einem tödtlichen Fieber befallen. Als man sie für todt hielt, war sie aus dem Bette gebracht, gewaschen und nachdem man ihr ein Buch von mittlerer Größe unter das Kinn legte, damit der Mund geschlossen bleiben möchte, allein gelassen. Es ward im Sommer, und, da die Kranke bei anbrechendem Tage gestorben war, so ward noch an demselben Tage den Stadteinwohnern dieser Sterbefall nach Gebrauch angezeigt. Des andern Morgens kam die Hausmagd in die Stube worin die Todte lag, und in welcher man des Abends zuvor die Fensterläden verschlossen hatte, um die Riegel zurück zu schieben, dann ging sie aus dem Zimmer, um die Läden auswärts aufzumachen, und kehrte in jenes wieder zurück um die Fenster zu öffnen, und das Zimmer zu lüften. Da die Magd letzteres verlassen wollte, richtete sich ihre Hausfrau auf, rief ihr leise zu und reichte ihr das Buch unter ihrem Kinn, um es zu beseitigen. Sie fragte weiter ganz in Erstaunen, wie sie hieher gekommen wäre? — Die wie von einem Gespenst verfolgte, äußerst beängstigte Hausmagd eilte heraus und rief aus vollem Halse um Hülfe. Inzwischen eilte der Ehemann mit seinem übrigen Gesinde

herbei, und, da sich keines von diesen in die Stube wagen wollte, that dieser es beherzt und half seinem, über eine beschwerliche Kälte klagenden Eheweibe vom Leichenbrette, auf welchem sie beinahe über vier und zwanzig Stunden als todt zugebracht hatte, in ein warmes Bett, wo sie durch stärkende Mittel bald völlig hergestellt worden ist. Dieses Weib wufste sich von Nichts zu erinnern, was inzwischen vorgegangen war; sie schrieb ihre Wiederbelebung der durch das geöffnete Fenster eingetretenen Luft zu und lebte noch zehn Jahre; dagegen legte sich bald auf diese Geschichte die zu sehr erschrockene Hausmagd und starb. — Aehnliche eben so betrübende Vorfälle aus der neuesten Zeit lesen wir in öffentlichen Blättern.

Der Arzt und Landesvenner Ohmlin zu Sachseln im Canton Bern, legte sich, nachdem er des Zahnwehs wegen, Opium zu sich genommen hatte, zu Bette und ward am Morgen leblos gefunden. Die Aerzte, nur einer ausgenommen, welcher noch gezweifelt, erklärten ihn todt und vier und dreissig Stunden darnach ward er zur Erde bestattet. Sein Hund wich aber mehrere Tage nicht vom Grabe und heulte. Diefs trieb den Mefner endlich, bei Nacht das Grab zu öffnen, er fand den Sarg zersprengt, die Leiche umgekehrt und das Haar stellenweise vom Kopfe abgestofsen. Auch ich habe in einem der hiesigen Todtenhöfe in früherer Zeit gesehen, dafs die nach 8 Jahren ausgegrabene Leiche eines Mannes am Gesichte lag. — Ein junges einnehmendes Mädchen von 19 Jahren, Elise Cave, in den Niederlanden, lag an einem Fieber krank, das, heftig fortschreitend, nach vier Tagen dem Leben ein Ende gemacht zu haben schien. Sie ward in den Sarg gelegt, aber das Begräbnifs verschoben, weil ihre entfernte Mutter sie noch einmal zu sehen wünschte. Diese verhindert, früher als nach neun Tagen zu kommen, begab sich in Begleitung der Verwandten zu dem geliebten Leichnam. Als der Sarg-

deckel abgenommen war, bemerkte man, daß die Farbe des Gesichts nicht die des Todes war. Es wurde ein Arzt gerufen, der Körper in ein warmes Bad gebracht, die geeigneten Mittel angewendet und nach fünf Stunden hatte man die Freude einer vollkommenen Wiederauflebung. (S. diese Zeitschrift 5. Erg. Heft 8. 273).

Im Jahre 1797 wurde ein bei der Leichenschau von einem sehr geachteten Wundarzte für todt erklärter Fabrikarbeiter in den Sarg gelegt und nach dem Kirchhofe gebracht, wo er so lange in eine Todtenkammer gesetzt wurde, bis mehrere Leichen zusammen kamen, die dann sämmtlich in ein großes Grab eingesenkt werden sollten. Der Todtengräber hatte diese Grube fast vollendet, als er klopfen hörte. Er kehrte sich um und horchte, als er nichts sah, setzte er seine Arbeit fort. Da es aber zum zweitenmal klopfte, und der Ton aus der Todtenkammer zu dringen schien, in welcher drei Särge standen, ging er in diese und vernahm jetzt zum drittenmal jenes Klopfen, welches aus einem dieser Särge hörbar wurde. Eilig rief jetzt der Todtengräber zwei andere herbei und aus dem schnell geöffneten Sarge erstand der vermeintliche Todte zum neuen Leben. (S. Köpper Achtung des Scheintodten. Halle 1800).

In Neuyork, wo, um das Lebendig-Begrabenwerden zu verhüten, die Maafsregel getroffen worden ist, daß die Särge acht Tage lang vor der völligen Beerdigung so über der Erde stehen bleiben müssen, daß in der Gegend des Kopfes eine Oeffnung und an den Händen und Füßen Schnüre sich befinden, welche zu einer Glocke gehen, hat man die Erfahrung gemacht, daß von 1200 so über die Erde Gestellten, 6 scheinodt waren, also von 200 einer! —

Zur Verhütung des Lebendigbegrabens ist nothwendig, die Leichen erst dann zu bestatten, wenn die sicheren Zeichen des Todes daran wahrgenommen werden. Da alle übrigen mehr oder weniger unsicher sind, und nur die wirk-



lich eingetretene Zersetzung und Fäulniß mit ihren Zeichen beweisend für den wahren Tod seyn kann, so dürfen die Leichen nicht eher beerdigt werden, bis der eigenthümliche Leichengeruch, die Veränderung der Farbe und Beschaffenheit der äusseren Haut, weiche, eingefallene Augen, Ausfluß von übelriechenden Flüssigkeiten aus den Höhlen und Oeffnungen des Körpers, grüne Hautfarbe und Abschälen der Oberhaut sich zeigen.

Eine Zeit nach Stunden zu bestimmen, ist unsicher, da es Fälle gegeben hat und noch giebt, wo nach acht Tagen und noch länger die genannten Todeszeichen fehlen. Einen wichtigen Fall dieser Art hat Dr. J. G. Schmitt im Jahre 1834 im neuen Krankenhause zu Paderborn beobachtet. Ein in dieser Anstalt verstorbener junger Mann (Kaspar Kriete aus Vorne) konnte erst drei Wochen nach dem scheinbaren Hinscheiden beerdigt werden, weil sich nicht früher, als gegen den 20sten Tag solche Merkmale einstellten, die man als sichere Todeszeichen zu betrachten pflegt. Die scheinbare Leiche hat am ersten Tage nach dem letzten Athemzuge plötzlich die Augen aufgeschlagen und einige Minuten einen sehr unregelmässigen Puls fühlen lassen. Kleine Brandwunden, die als Belebungsversuche beigebracht waren, haben am zweiten, dritten und vierten Tage geeitert; am fünften Tage hat der Erblasser die Hand herum gedreht; am sechsten und neunten Tage hat sich ein halbseitiger, durchaus nicht riechender Schweiß eingestellt. Nach dem neunten Tage haben sich, in einem grossen Umfange des Rückens, dem Pemphigus ähnliche Blasen gebildet; die Glieder sind beständig biegsam, die Lippen achtzehn Tage roth geblieben. Die Stirn war neun Tage in vertikale Falten gelegt und die ganze Physiognomie in dieser Zeit nichts weniger als leichenhaft; neunzehn volle Tage hatte sich in einem warmen Zimmer weder Leichengeruch, noch eine Spur von Todtenflecken eingestellt, ohne dass

ein besonderer Grad von Ahmagerung, als Erklärungsgrund dieses negativen Zeichens, vorhanden gewesen wäre. Dazu kam noch, daß der Tod des jungen Mannes jeden im Spital überrascht hatte. Ein kleines, bereits geheiltes Wechselieber und noch vorhandene Brustbeschwerden, welche in Schwindsucht überzugehen drohten, ohne schon wirklich Schwindsucht zu seyn, waren die Ursache der Aufnahme dieses übrigens gesunden Menschen.

Um die mögliche Gefahr des Lebendigbegrabens zu verhüten und die Rettungsmittel anwenden zu können, giebt es nur zwei Mittel, die Anordnung einer zweckmäßigen Leichenbeschau und die Errichtung von Leichenhäusern. Für beide ist in der neuern Zeit viel Nützliches geschehen, erstere häufig eingeführt, letztere aber weniger häufig errichtet. Es ist unbegreiflich, daß es zu unserer Zeit noch viele Feinde der Leichenhäuser giebt!

Durch die väterliche Vorsorge Kurf. Regierung dahier, und meine nicht geringen Bemühungen, ist es endlich dahin gekommen, daß der städtische Todtenhof mehr als noch einmal vergrößert und darauf ein Leichenhaus errichtet worden ist; über welches ich, sobald alles fertig und eingerichtet worden ist, in dieser Zeitschrift nähere Nachricht ertheilen werde,

---

## X.

# Zur Unterscheidung zweier Giftpflanzen von zwei Küchengewächsen.

Von Dr. August Droste in Osnabrück.

---

Ein mir befreundeter, sehr geschickter, mit Recht vielseitig in Anspruch genommener, nicht weit von hier wohnender Arzt auf dem Lande (Hr. Dr. Kerle in Schledehausen) behandelte vor einiger Zeit einen Mann an der Wassersucht, den er auf dessen Wunsch einen Aufguss von Karottensaamen und Petersilienwurzel trinken liess. Nach Verlaufe einer Stunde entstand auf den Genuß desselben furchtbares Erbrechen, Eingenommenheit des Kopfes, Schwindel, grosse Mattigkeit, Widerwillen gegen Speisen, Empfindlichkeit und Zittern der nicht gerötheten Augen, vollständige Lähmung der Augennerven, somit Staarblindheit, Irrereden und Schlafsucht. Augenblicklich, nachdem er gerufen war, und fortgesetzt liess er einen starken Aufguss von Kaffee, Klystiere von Essig, Waschungen mit Icterna und, weil Erbrechen muthmaasslich zur Genüge Statt gehabt hatte, eine starke Camphor-Emulsion anwenden. In dreimal 24 Stunden waren alle Zufälle spurlos beseitigt und der Mann nur noch bis auf seine hydropischen Beschwerden leidend. Wenn er mich bei der Mittheilung dieses Facti fragte, ob hier nicht, anstatt Petersilienwurzel, Schierlingswurzel, die er aber nicht zwischen den noch vorliegen-

den Wurzeln habe finden können, genommen worden sey? so konnte dies nur zum Ueberflusse geschehen, da er durch die Zweckmäßigkeit seines Heilverfahrens die Richtigkeit seiner Diagnose in Hinsicht der Krankheitserscheinungen und deren Anamnese hinreichend beurkundete. Eine bedeutende narkotische Einwirkung läßt sich hier nicht verkennen und schon häufig haben Verwechselungen von unter Küchenpflanzen gerathenen betäubenden Kräutern mit erstern Vergiftungszufälle herbeigeführt. Eine genauere Bekanntschaft mit diesen und jenen dürfte zu einer geläufig machenden sichern Unterscheidung derselben führen und daher von Wichtigkeit seyn. Die am meisten verwechselt werden den Pflanzen sind folgende;

1) Der gefleckte Schierling (Blutschierling, großer Gartenschierling, Ziegenkraut, Vogeltod, Teufelspeterlein, Tollkörbel, *Conium maculatum* L.). Eine zweijährige, auf Schutthaufen, Aeckern, an unbebauten Orten, Mauern, Hecken, in Wiesen und in Gärten wachsende Pflanze. Sie kann leicht mit Petersilie und Körbel verwechselt werden. Sie ist größer (3 bis 4 Fuß hoch) und sperrichter, als die Petersilie, der Stengel dick, hohl, mit einem bläulichen Reife angeflogen und unter diesem glänzend, mit dunkelrothen Flecken besprengt. Die Blätter haben, besonders zwischen den Fingern gerieben, einen widrigen, eckelhaften muffigen, mäuseartigen, dem Urine der Katzen und den Canthariden ähnlichen Geruch. Sie schmecken eigenthümlich süßlich und hinterher eckelhaft scharf. Die Wurzel kann leicht mit Petersilien- oder Pastinakwurzel verwechselt werden. Sie hat jedoch einen sehr starken, betäubenden Geruch, der sich besonders im Frühjahr und im frischen Zustande deutlich äussert und sich sonst durch das Schaben mit dem Messer nicht verkennen läßt. Kein Thier rührt dies verdächtige Gewächs an, ausgenommen die Ziege, die

es ohne Schaden fressen kann. Die durch den unvorsichtigen Genuß desselben hervorkommenden Erscheinungen sind nachstehende: Durst mit Trockenheit im Halse, eine zuschnürende Empfindung im Schlunde, Uebelkeit, Erbrechen, Durchfall, Umnebelung der Sinne, Schwindel, Schlummer, Zittern der Glieder, starke Schweißse unter heftigem Hautjucken, Hautausschlag, rosenartige Hautentzündung, bläuliche Hautfarbe, Auftreiben des Unterleibes, langsamer und weicher Aderschlag, langsame Respiration, Congestionen nach dem Unterleibe, der Brust und dem Kopfe. Nach größern Gaben treten die genannten Beschwerden in einem noch höhern Grade hervor. Das Gesicht wird bläulich aufgetrieben, die Halsadern strotzen von Bluf. Die heftig zitternden Glieder werden zu Zeiten von Zuckungen, später von Starrkrampf ergriffen und aller Willkühr entzogen. Die Sinne schwinden. Nach einer zeitweiligen Tollheit erfolgt gänzliche Betäubung. Der immer mehr sinkende und langsamer werdende Puls kann zuletzt an den kalten Gliedmassen nicht mehr gefühlt werden. Es zeigt sich wohl völlige Sprachlosigkeit, sehr erschwertes, selbst unmögliches Schlucken. Zuweilen treten Harnbeschwerden mit blutigem Abgange ein. Manchmal findet ein scharfer Ausfluß aus dem Uterus, so wie der Vagina, und ein Speichelfluß statt. Die Respiration setzt allmählich aus und unter Stockung des Blutumlaufts erfolgt der Tod.

2) Hundspetersilie (kleiner Gartenschierling, Gartengleis, Glanzpeterlein, *Aethusa Cynapium* L.). Diese Pflanze ist einjährig und kömmt auf Aeckern, an ungebauten Orten, Zäunen, so wie in Gärten, häufig zwischen Petersilie und Körbel vor. Die Hauptunterscheidungszeichen derselben sind zur Zeit ihrer Blüthe und Frucht drei lange, schmale Blättchen, die an jedem Blüthenschirmchen herabhängen, und ausser jener Zeit die Farbe der Blätter, wel-

ehe auf der untern Seite glänzend hellgrün, auf der obern dagegen dunkelgrün aussehen. Frisch hat sie gar keinen Geruch. Wird sie aber zwischen den Fingern gerieben, so giebt sie einen höchst eckelhaften, virösen, von der aromatisch angenehm riechenden Petersilie, mit welcher sie sonst grosse Aehnlichkeit hat, sich ganz insbesondere unterscheidenden Duft von sich. In ihrer Wirkung hat sie viele Aehnlichkeit mit dem Fleckenschierling. Nur ist sie schwächer. Indessen sind mehrere, selbst tödtliche Vergiftungsgeschichten, die ein unglückliches Versehen herbei führte, von ihr bekannt.

3) Petersilien (Petersilieneppeg, *Apium petroselinum* L.). Ein zweijähriges Küchengewächs, das in allen Theilen einen kräftigen, angenehmen, gewürzhaften Geruch und Geschmack hat. Man baut in den Gärten zwei Abarten davon: die krause Petersilie, wovon man das Kraut, und die breithlätterige Petersilie, wovon man die Wurzel benutzt. Wegen der grossen, krausen Blätter läßt sich die krause Petersilie von giftigen Nachbarn am leichtesten unterscheiden. Ueberhaupt aber sind die Einschnitte der Blätter bei der ächten Petersilie keilförmig und breiter, als bei der Hundspetersilie und dem gefleckten Schierling, bei welchem letztern sie sich am schmalsten zeigen. Als zweijähriges Gewächs muß die ächte Petersilie gegen die weit stärker empor schießende und viel eher zur Blüthe gelangende Sommerpflanze, die einjährige Hundspetersilie, im Wachstume bedeutend zurückbleiben. Insonderheit ist dies mit der krausen der Fall. An den drei langen, schmalen, nur an einer Seite herabhängenden Blättchen (Hüllchen oder besondern Hüllen) läßt sich die Hundspetersilie im blühenden und heranreifenden Zustande, wie schon erwähnt wurde, leicht erkennen. Auch der Saamen kann ein deutliches Warnungszeichen abgeben. Er ist bei beiden eiförmig, tief und scharf gefurcht.

Doch laufen die Saamenrippen bei der Hundspeterilie oben in eine einzige Spitze zusammen, bei der ächten Peterilie aber oben in lauter einzelne Spitzen aus. Der Saamen des gefleckten Schierlings ist dagegen mehr rundlich und hat fünf abgerundete in die Quere gekerbte Rippen. Auch bestehen die Hüllen aus mehreren am Rande weissen und fast gewimperten Blättchen. Inzwischen giebt der Geruch, so wie der mit rothen Punkten und Strichen besprengelte Stengel doch immer das sicherste unterscheidende Merkmal des giftigen, gefleckten Schirlings zu allen Zeiten seines Vorkommens an, obgleich er sich botanisch am bestimmten durch seinen Saamen von allen übrigen Doldengewächsen oder Schirmpflanzen charakterisirt. Die Blüten von *Conium maculatum* sowohl, als von *Aethusa Cynapium* sind fast rein weiss.

4) Körbel (ächter Kerb, Gartenkerb, *Scandix Cerefolium* L.) Ein weisses, Blüten tragendes Sommergewächs, das sich, wenn es noch jung ist, durch sein feines, mattgrünes, weiches, zartes Laub und durch seinen angenehmen, kräftigen Geruch besonders auszeichnet und dem die blutrothen Flecken fehlen, welche man an dem Stengel des Schirlings bemerkt. Der Saamen ist länglich, glänzend, schwarz und glatt. Um desto sicherer vor Verwechslung zu seyn, baue man lieber den spanischen Körbel (Aniskerb, *Scandix odorata* L.). Diese Art riecht weit lieblicher und aromatischer, als der gemeine Körbel. Sie breitet sich staudenartig aus und dauert mehrere Jahre, indem sie im Frühlinge von Neuem aus der Wurzel treibt. Der Saamen ist gefurcht und eckig. Man benutzt das Kraut an Suppen, Salat, Gemüse und die Wurzel wie Sellerie.

Alle diese Pflanzen gehören zu den Doldengewächsen oder Schirmpflanzen, d. h. die einzelnen einfachen Blumenstiele entspringen sämmtlich aus demselben Punkte, oder

alle am Ende eines gemeinschaftlichen Stieles, ungefähr wie die Stäbe an einem Regenschirme: so entsteht die Dolde. Trägt jeder dieser Stiele aber keine einzelne Blume, sondern wieder eine Dolde, wie es bei den angegebenen Pflanzen der Fall ist, so entsteht die zusammengesetzte Dolde. Dicht unter diesen Dolden befinden sich oft mehrere Blättchen, die von den Stengelblättern verschieden sind, und die man Hüllen nennt.

---



---

## XI.

### **Königlich Bayerische Verordnung den Vollzug der Abtheilung I. der gemäß §. 4. Tit. I. des organischen Edicts vom 8. Sept. 1808 erlassenen Apotheker-Ordnung betreffend.**

---

Da die wohlthätigen Wirkungen des §. 4. im organischen Edicte vom 8. Sept. 1808 bekanntlich zum Theile durch das Erscheinen der dort verheissenen Apotheker-Ordnung bedingt sind, und Seine Königliche Majestät demzufolge, mit Rücksicht auf die diefelfalls in den Ständerversammlungen und in den Landrathsversammlungen laut gewordenen Wünsche, das unterfertigte Staatsministerium mit unverzüglicher Festsetzung und Kundgabe dieser Ordnung zu beauftragen geruht haben, so wird hiemit im Einklange mit den eingeforderten Gutachten der Königl. Kreisregierungen, K. d. L., und der Kreismedicinal-Ausschüsse verfügt, was folgt.

#### **Abtheilung I.**

**Von der Befähigung zum selbstständigen Betriebe einer Apotheke.**

#### **Abschnitt I.**

##### **Allgemeine Bestimmungen.**

**§. 1.** Der selbstständige Betrieb einer Apotheke steht neben den allgemeinen gesetzlichen Vorbedingungen jeder

**Concession, dann neben dem Absolutorio einer vollständigen lateinischen Schule**

- 1) das Zurückgelegthaben der vorgeschriebenen Lehrzeit,
- 2) das Entlassenwordenseyn aus der Lehre,
- 3) das Erstandenhaben der erforderlichen Servierzeit,
- 4) das Gehörthaben der vorgeschriebenen Wissenschaften an einer Universität (§. 9.),
- 5) die Approbation eines Medicinal-Commité's (§. 10 und 11), und
- 6) den Besitz eines entsprechenden Vermögens (§. 8.) voraus.

## **Abschnitt II.**

### **Von der Lehrzeit.**

**§. 2.** In die Lehre kann nur aufgenommen werden, wer mit durchaus unwidersprechlichen Zeugnissen über ein durchaus gutes sittliches Betragen, leichte Fassungskraft und mit dem Absolutorio einer vollständigen lateinischen Schule

1) ein Alter von nicht weniger als 14 und nicht mehr als 20 Jahren verbindet, und

2) auf den Grund dieser Vorlagen von der Districts-Polizeibehörde nach Maßgabe der Vollzugsvorschriften vom 22. Juni 1835 zu Art. 7. Ziffer 2 und 3 der Grundbestimmungen für das Gewerbswesen Lit. A. Ziff. IV. den erforderlichen Lehrlingsvorweis erlangt.

## **Abschnitt III.**

### **Von der Entlassung aus der Lehre.**

**§. 3.** Die Freilassung aus der Lehre ist bedingt:

- 1) durch eine Lehrzeit von wenigstens drei Jahren, und
- 2) durch den Befähigungsausspruch der einschlägigen Prüfungs-Commission.

**§. 4.** Solche Prüfungs-Commissionen werden von der königl. Kreisregierung in den größeren Städten des Kreises

niedergesetzt und gebildet aus dem königl. Gerichtsarzte des Ortes als Vorstand, und aus 2 mit der ersten Note approbirten Apothekern. —

Jeder Commission wird ein bestimmter District und mit diesem die Competenz zur Prüfung der in diesem Districte gebildeten Lehrlinge zugewiesen.

§. 5. Die vor dieser Commission zu bestehende Prüfung umfasst:

a) eine Uebersetzung einzelner Stellen aus der *Pharmacopoea bavarica*;

b) die mündliche Beschreibung mehrerer roher Arzneistoffe;

c) die Erörterung der chemischen Zusammensetzung einzelner Präparate, der Merkmale ihrer Güte und ihres Verhaltens gegen Reagentien;

d) das Ablesen einiger in der Apotheke vorhandenen Recepte unter Erklärung ihrer Bereitungsart und Specificirung ihrer Taxe, und

e) die Bereitung eines pharmaceutischen Präparates.

§. 6. Bei genügend bestandener Prüfung wird der Lehrbrief durch den Vorstand und die Commissionsmitglieder unterzeichnet, mit dem Amtssiegel des Physicatus gesiegelt, und die nöthige Eröffnung an die Districtspolizeibehörde behufs der Abschreibung des Geprüften aus den Listen der Lehrlinge nach Inhalt der obenerwähnten Vollzugsweisung zu den Grundbestimmungen für das Gewerbswesen eröffnet.

Bei ungenügender Prüfung wird der Geprüfte zu einer Verlängerung der Lehrzeit von 3 — 12 Monaten, und einer neuen Prüfung verurtheilt, und dieser Beschluss durch gemeinsamen Bericht des Physicus und der Districtspolizeibehörde der königl. Kreisregierung, K. d. Innern, angezeigt, damit von Seite der letzteren im Falle etwaiger Untüchtigkeit oder Fahrlässigkeit des Lehrherrn das Nöthige wegen

zeitlichen oder bleibenden Einsuges der Befugniss zum Unterrichte von Lehrlingen verfügt werden könne.

§. 7. Für die Prüfung hat der Geprüfte eine Taxe von 5 fl. 30 kr. zu entrichten.

## Abschnitt IV.

### Von der Servierzeit.

§. 8. Der aus der Lehre Entlassene ist gehalten, noch zwei Jahre als Gehülfe in einer unter Leitung eines approbirten Pharmazeuten stehenden Apotheke zuzubringen, und sich hierüber durch ein von dem Gerichtsärzte mit Unterschrift und Amtssiegel beglaubigtes Zeugniß auszuweisen.

## Abschnitt V.

### Von der Universitätszeit.

§. 9. Nur nach Vorschriftsmässiger Vollendung der Lehr- und Servierzeit ist der Uebertritt an eine Universität gestattet, an welcher der Pharmazeut die sogenannte kleine Matrikel erhält und verpflichtet ist, binnen eines mindest einjährigen Aufenthalts die Vorträge über Arithmetik, Mineralogie, Botanik, Zoologie, allgemeine und analytische Chemie (nebst Stöchiometrie, Physik, Pharmacie und Toxikologie) zu hören und sich hierüber mit Frequenzzeugnissen, so wie über sein sittliches Betragen an der Hochschule mit einem Schlufszeugnisse nach den Satzungen der bayerischen Hochschule zu versehen.

## Abschnitt VI.

### Von der Approbations-Prüfung.

§. 10. Die Vorlage der im §. 4. erwähnten Zeugnisse gibt dem Pharmazeuten das Recht der Anmeldung zur Final-Prüfung.

Diese Prüfung wird zur Zeit noch von einem der beiden gegenwärtig bestehenden Medicinal-Comitéen in Gemäfsheit

des §. 3. der allerhöchsten Verordnung vom 8. Dec. 1808 (Regierungsblatt S. 2900 — 2903) und der diesem § durch gegenwärtige Apotheker-Ordnung gewordenen Erläuterungen bestanden.

§. 11. Das Prüfungsergebnis wird ausgesprochen wie folgt:

1) die erste Prüfungsnote erhält derjenige, welcher nicht nur in der Pharmacie, sondern auch in der chemischen Analyse, in der schriftlichen Erörterung hierüber und in den Naturwissenschaften ausgezeichnete Kenntnisse bewiesen hat;

2) die zweite Note derjenige, welcher in der Waarenkunde und pharmazeutischen Chemie vollkommen, in Bestimmung der Naturalien oder in der chemischen Analyse oder in der schriftlichen Ansarbeitung darüber nur mäßig genügte;

3) die dritte Note derjenige, welcher zwar in der theoretischen und practischen Pharmacie, nicht aber in der chemischen Analyse und in den Naturwissenschaften Genüge leistete.

Geringere Befähigung hat die Zurückweisung des Candidaten auf längere oder kürzere Zeit nach den Bestimmungen der erwähnten Verordnung vom 8. December 1808 zur Folge.

§. 12. Nur ein mit der ersten und zweiten Note approbirter Pharmazent ist befugt, Apotheken selbstständig oder als Provisor zu verwalten.

Die dritte Note befähigt nur zum Provisorat unter Leitung eines Vorstandes. —

Die Wirkung der Prüfung erlischt jedoch, wenn der Geprüfte vor Erlangung einer selbstständigen Apotheken-Concession mindestens fünf Jahre hindurch der literarischen sowohl, als practischen Beschäftigung mit der Pharmacie entzogen war; und dessen Zulassung zu der Concession sowohl, als zu dem Provisorat ist in solchem Falle durch  
einen

eine neue, nach den Voraussetzungen der §§. 3 und 11 erstandenen Prüfung bedingt. —

Die übrigen Vorbedingungen zur Erlangung einer Apotheker-Concession bemessen sich ausschliessend nach den Grund-Bestimmungen für das Gewerbswesen vom 11. September 1825 und den im Vollzuge des Art. 10. Ziffer 1 dieses Gesetzes unter dem 24. Juni 1835 ertheilten Vorschriften.

## Abtheilung II.

### Von den Obliegenheiten des Apotheken-Vorstandes.

§. 13. Dem Vorstande einer Apotheke liegt ob:

1) Seine Apotheke gemäß den Bestimmungen der §§. 15—21 gegenwärtiger Instruktion einzurichten und zu verwalten, und alle bezüglich des Apothekenwesens bestehenden oder noch ergehenden Verfügungen innerhalb seines Wirkungskreises auf das genaueste zu beobachten und zu vollziehen;

2) allen an ihn gestellten amtlichen Requisitionen schleunige und pünktliche Folge zu leisten;

3) bei Verhinderung durch Krankheit oder Geschäfte zu der Leitung der Apotheke einen approbirten, in alle Verpflichtungen des Vorstandes tretenden, dem vorgesetzten Physikat angezeigten Pharmaceuten als Geschäftsführer zu bestellen;

4) die zum ungekündeten Vollzuge aller an die Officin gestellten begründeten Anforderungen nöthige Anzahl von Gehülfen zu halten;

5) den Ein- und Austritt von Gehülfen und Lehrlingen jederzeit sogleich zur Kenntniss der Distrikts-Polizei und Physikats-Behörde zu bringen, über Religiosität, Sittlichkeit, Treue, Ordnung, Reinlichkeit, literarische und praktische Fortbildung dieser Zöglinge zu wachen, darüber ein Buch zu führen, und die ihnen zukommenden Zeugnisse mit strengster Gewissenhaftigkeit auszustellen; —

6) seine pharmaceutischen Vorräthe, Behältnisse und Bücher auf Verlangen der Prüfung der amtlichen Vintations-Commission zu unterstellen; —

7) alles Selbstordinirens,

8) aller Geschenke an Aerzte, und

9) aller verkleinernden Bemerkungen über Aerzte sich zu enthalten;

10) die strengste Verschwiegenheit selbst gegen die Hausgenossen in allem zu beobachten, was Ehre und Ruf der Kranken und Aerzte gefährden könnte;

11) alle außerordentlichen, das Leben eines Menschen gefährdenden Vorfälle bei Gericht anzuzeigen.

### Abtheilung III.

Von den Befugnissen des Apotheken-Vorstandes.

§. 14. Der Vorstand einer Apotheke ist befugt:

1) auf Requisition der Gerichte oder Polizei-Behörden chemische Untersuchungen mit öffentlichem Glauben anzustellen, und

2) Lehrlinge bis zur Zahl seiner Gehülfen anzunehmen.

Von diesen beiden Befugnissen sind jedoch die gegenwärtig schon concessionsirten, mit I. und II. Note nicht versehenen Vorstände in sofern ausgeschlossen, als ihnen die Qualifikation hiezu nicht von dem Gerichtsarzte oder im Berufungs-Falle von dem Kreismedicinal-Ausschusse ausdrücklich bezeugt wird.

### Abtheilung IV.

Von den Theilen einer Apotheke.

#### Abschnitt I.

Allgemeine Bestimmungen.

§. 15. Die Apotheke muß außer den Wohngebäuden des Besitzers enthalten:

- a) eine Officin,
- b) ein Laboratorium,
- c) die Vorrathskammern.

Alle diese Räume dürfen lediglich nur ihrer speciellen Bestimmung (§. 16—21.) gewidmet werden, und sämmtlich verschließbar seyn.

Gifte und andere gefährlich z. B. drastisch wirkende Arznei-Körper sind, ein jeder mit den dazu gehörigen Reibschalen, Löffeln, Waagen, Gewichten, Sieben und Seihtüchern von den übrigen gesondert, und unter dem Verschlusse des Apotheken-Vorstandes sorgfältigst zu verwahren. — Die Vorräthe selbst müssen jährlich zweimal und zwar im Frühlinge und Herbste durch den Apotheken-Vorstand genau durchgegangen und ergänzt; die inländischen Pflanzen dagegen alljährlich, die ausländischen von zwei zu zwei Jahren erneuert werden. —

In jedem der genannten Räume ist ein Verzeichniß ihres Inhaltes niederzulegen.

## Abschnitt II.

### Von der Officin.

§. 16. Die Officin soll mit einem gesonderten Eingange versehen, hell, trocken, luftig, reinlich, gegen Staub, Hitze und Kälte geschützt seyn, und muß enthalten:

- 1) einen geräumigen Receptir-Tisch,
- 2) reinliche, freigestellte, größere und kleinere, wenigstens ein Achtel Gran anzeigende Waagen mit Schalen sowohl aus Messing als aus Horn oder Knochen, Elfenbein, Schildpatt, nebst saubern, nicht abgenützten, vollkommen richtigen, gestempelten Gewichten,
- 3) Handmörser und Reibschalen verschiedener Größe, sowohl aus Metall, als aus Glas, oder Stein;
- 4) Löffel aus Messing, sowie aus Knochen, Horn oder Schildpatt,



- 5) zinnerne, porzellane oder gläserne Maafse;
- 6) ebene platte Pulver-Schiffchen aus Silber, Messing oder Horn, und eine messingene, besser noch stählerne, silberne oder hölzerne Pillen-Maschine;
- 7) die verschiedenen Arznei-Behältnisse und zwar:
  - a) genau schließende Gefäße aus Glas, Steingut oder Porzellan, nie aus Metall für die Salze, Extracte, Elektuarien, Salben und Pflaster;
  - b) Gläser mit eingeriebenen Stöpseln für die nicht sehr flüchtigen, sowohl festen als flüssigen,
  - c) Gläser mit eingeriebenen Stöpseln und enganliegenden Blasen für die flüchtigen, sowohl festen als flüssigen Körper;
  - d) gutgeschlossene, aus geruchlosem Holze gefertigte Büchsen und Schubladen für die trockenen nicht zerfließenden Arzneien.

§. 17. Die im vorhergehenden §. 16. lit. a—d erwähnten Stoffe und Präparate sind in jeder der 4 Abtheilungen alphabetisch zu reihen, alle Behältnisse äusserlich, und die mit hölzernen Deckeln versehenen noch überdies an der inneren Seite des Deckels mit deutlichen Aufschriften zu bezeichnen, über welche bei allen heftig wirkenden in der Apothekertaxe mit dem Zeichen + unterschiedenen Stoffen und Präparaten noch ein Kreuz zu setzen ist.

§. 18. Der Arzneien-Vorrath muß in größeren Städten sämtliche in der *Pharmacopoea bavarica* verzeichneten Stoffe und Präparate, in kleineren Orten mindestens diejenigen, welche durch eine, mit dem Physicus und den practischen Aerzten des Distrikts zu treffende Uebereinkunft, oder im Nichtübereinkunft-Falle durch einen auf Antrag des Kreis-Medicinal-Ausschusses zu erlassenden bureaukratischen Regierungsbeschluß als nöthig erklärt sind, enthalten. —

Jeder Körper, er sey aus Fabriken bezogen, oder in

der Apotheke selbst gefertigt, darf nur nach genauer Prüfung in der Officin aufgestellt werden.

### Abschnitt III.

#### Von dem Laboratorio.

§. 19. Das Laboratorio muß wo möglich von der Officin und der Wohnung ganz getrennt, beträchtlich hoch, hell und trocken, dabei feuerfest, daher gewölbt, mit einem Fußboden aus nicht brennbarem Stoffe, einem unten weiten, hinlänglich hohen, gut ziehenden Rauchfang, und wo möglich theils zu den erforderlichen Arbeiten, theils zur Erhaltung der Reinlichkeit, mit laufendem Wasser versehen seyn.

§. 20. Im Laboratorio einer jeden vollständig eingerichteten Apotheke müssen sich befinden:

ein großer, starker, wohlbefestigter Tisch, wo möglich in der Nähe des Fensters, mehrere Heerde, unbewegliche und tragbare Oefen, Sandkapellen, eine innen verzinnnte, mit einem Abkühlungs-Gefäße versehene Destillir-Geräthschaft, eiserne oder gut verzinnnte kupferne Pfannen und Kessel verschiedener Form und Gröfse, steinerne oder gutgebrannte irdene Abrauchschalen, gläserne Scheidetrichter, eine Presse, Sehtücher, Tenakeln, Filtrir-Körbe, Trichter, Retorten, Kolben, Glasröhren, Glasstäbe, Löffel, Spatel, Schmelztigel, ein Reibstein mit porphyrenem Laufer, eiserne und steinerne Mörser, Aerometer, Thermometer, Haar-Drath-Bentol-Siebe, ein Reagentien-Kästchen nach Vorschrift der bayerischen *Pharmacopoea*.

In Apotheken mit geringerem Absatze kann die Zahl dieser Gegenstände auf den vom Gerichtsarzte und im Berufungsfalle auf den von der Königl. Kreisregierung im Einklange mit dem Kreismedicinal-Ausschusse festzusetzenden unentbehrlichen Bedarf beschränkt werden.

In der Nähe des Laboratoriums, wo möglich von ihm

gesondert, muß sich ein gut geschlossenes und gewölbtcs Kohlen-Behältniß befinden.

## Abschnitt IV.

### Von den Vorraths-Kammern.

§. 21. Die zu den Vorraths-Kammern gehörigen Räume sind: der Wasser-Keller, die Material-Kammer, der Kräuter-Boden, und wo möglich eine Eisgrube.

#### 1) Der Wasser-Keller

muß von dem die häuslichen Bedürfnisse enthaltenden Keller gesondert, trocken, kühl, nicht über 9° Reaumur erwärmt, durch Fenster erhellt, und durch Ventilatoren gelüftet seyn, und enthält in verschiedenen Abtheilungen auf festen Gestellen in steinernen oder gläsernen, mit großen deutlichen Aufschriften versehenen Gefäßen mit alphabetischer Ordnung der verschiedenen Sorten:

die destillirten Wässer, Essige, Weine, Brantweine, Weingeist, ätherische Oele, Tinkturen, Geister, Mineral-Säuren, Kampfer, Phosphor, fette Oele, Salben etc. etc.

#### 2) Die Material-Kammer.

In diesem luftigen, trockenen Aufbewahrungs-Orte der rohen von den Apothekern bereiteten, oder aus Fabriken bezogenen Arznei-Körper befinden sich:

ein feststehender Tisch mit großer starker Tara- und kleiner Handwaage, die erforderlichen Gewichte und Löffel, dann die vorhandenen Vorräthe auf deutlich und alphabetisch signirten Gestellen und Schränken in ebenso bezeichneten Schubladen und Gefäßen, außerdem die nöthigen Schachteln, Gläser, Kapseln etc. etc.

#### 3) Der Kräuter-Boden

ist zum Trocknen und Aufbewahren der Pflanzen oder ihrer Theile bestimmt, und muß daher hell, trocken, luftig, gegen Thiere, Wind und Regen vollkommen gesichert seyn, und enthält die bereits getrockneten Kräuter in geschlosse-

nen, deutlich bezeichneten und alphabetisch gereihten Kästen, Fässern und Schubladen.

4) Wo möglich eine Eisgrube.

## Abtheilung V.

### Von der Geschäftsführung in den Apotheken.

§. 22. Die Geschäftsführung einer Apotheke darf nur durch einen approbirten Pharmaceuten besorgt werden. — Ein Individuum dieser Kategorie muß daher von 6 Uhr Morgens bis Abends 10 Uhr in der Officin, ausser den erwähnten Stunden dergestalt in der Nähe der Officin seyn, daß er von den Arzneysuchenden mittelst eines Glockenzuges jeden Augenblick herbeigerufen werden könne.

§. 23. Bei der Receptur sind folgende Vorschriften pünktlichst zu beachten.

1) Nur Recepte approbirter, in ihren Unterschriften durch das Chiffren-Buch bekannter Aerzte und Chirurgen dürfen gefertigt werden;

2) Bei gleichzeitigem Eintreffen mehrerer Recepte sind vor allem diejenigen, auf welchen die Gefahr des Verzugs bemerkt ist, alsdann die für entfernt wohnende Kranke bestimmten, hierauf die übrigen nach der Ordnung des Einlaufes zu vollziehen;

3) die angefangene Fertigung eines Receptes soll niemals durch andere Arbeiten unterbrochen werden;

4) die Bereitung heftig wirkender Arzneien, darf nur auf ausdrückliche Anordnung des ordinirenden Arztes wiederholt werden, auch ist

5) der Vollzug in der Regel jenem Pharmaceuten zu überlassen, welcher die erstmalige Fertigung besorgt hat;

6) der Pharmaceut ist zur pünktlichsten Ausführung der ihm vorgelegten Ordination verpflichtet; auch die geringste Abweichung von derselben bleibt ihm bei strengster

**Einschreitung untersagt, und in Zweifelsfällen ist die Weisung des ordinirenden Arztes zu erholen;**

7) **mangeln auf einem Recepte bloß das Datum, oder der Name des Kranken, so sind diese in der Apotheke nachzutragen; bei fehlender Gebrauchs-Formel ist aber die Weisung des Arztes zu erholen;**

8) **jedes wichtige Recept erhält bei seiner Präsentation eine Nummer, unter welcher dasselbe in das Receptenbuch eingetragen wird;**

9) **nach genauer Fertigung der Ordination wird die Signatur (der Name des Kranken, das Datum und der Gebrauch) bei Arzneien zu innerem Gebrauch auf weißes, bei jenen zu äußerem Gebrauche auf hellblaues Papier gesetzt, und deren Inhalt überdies dem minder gebildeten Ueberbringer auch mündlich genügend erörtert. — Bei Repetitionen ist eine neue Signatur mit dem Datum der ersten Ordination und der Repetition anzufügen.**

10) **Bei alsbaldiger Bezahlung der Arznei ist der Preis, und zwar unter ausdrücklicher Bemerkung der Taxe eines jeden Bestandtheiles, dann der einzelnen Beträge für Verrichtung, Gefäße; Signatur und Verband, gleichlautend mit dem Receptbuche unter Empfangsbestätigung auf das Recept zu schreiben, entgegengesetzten Falles aber in dem Contobuche vorzumerken.**

11) **In dem Handverkaufe, d. i. in dem Verkaufe ohne ärztliche Verordnung darf der Pharmaceut nur gelind wirkende, nie aber Gift enthaltende — Brechen erregende, stark abführende, urintreibende Mittel, noch auch Emmenagoga verabreichen;**

12) **Der Verkauf der Gifte insbesondere richtet sich nach den hierüber bestehenden Verordnungen, wonach selbe nur zu technischem Gebrauche und auch zu diesem Zwecke in wohlverwahrten Gefäßen nur an jene Personen abzugeben sind, welche sich über die Befugnisse zur Abnahme**

durch Zeugnisse der Polizei-Behörden ausweisen. — Ueber Benennung und Gewicht des verabreichten Giftes, so wie über Jahr, Monat und Tag der Abgabe und über den Namen des Empfängers müssen genaue Aufschreibungen (Giftbuch) geführt, die Giftscheine geheftet und sorgfältig aufbewahrt werden.

§. 24. Jeder Apotheker ist verpflichtet, ausser den in jeder einzelnen Abtheilung der Apotheke aufliegenden Verzeichnissen des Inhaltes derselben (§. 16 — 21.) die nachfolgend bezeichneten Bücher zu führen:

a) Das Inventar.

Dasselbe zerfällt in zwei Theile, in deren erstem auf soviel Blättern, als Geräte vorhanden sind, alle Apothekergäte, Tag und Preis ihres Ankaufes, die Verbesserungen und Nachschaffungen verzeichnet werden. — In dem zweiten Theile sind in alphabetischer Ordnung die Waaren mit Angabe ihrer verschiedenen Behältnisse, ihrer Menge, Preis und der Tag, an welchem sie defect, und derjenige, an welchem sie ersetzt wurden, mit Hinweisung auf das entsprechende Blatt des Bestellungs- oder Elaborationsbuches nach der Norm der Beilagen Ziff. 1 und 2 aufzuführen.

b) Das Elaborationsbuch.

Ein genaues journalistisches Verzeichniss aller pharmaceutischen Arbeiten nach Form der Anlage Ziff. 3.

c) Das Bestellsbuch  
nach der Anlage Ziff. 4.

d) Das Recepturbuch.

Es registrirt in chronologischer Ordnung mit laufenden Ziffern alle eingelaufenen und verfertigten wichtigen Recepte in Original oder vollständigen Abschriften, nach Norm der Anlage Ziff. 5.

e) Das Contobuch.

Bezeichnet alphabetisch geordnet die Namen der im Rückstande gebliebenen Abnehmer unter Rückbeziehung auf

die entsprechende Ziffer des Receptbuches nach Norm der Anlage Ziff. 6, oder statt eines besonderen Buches eine Sammlung der taxirten Recepte, gereiht nach alphabetischer Ordnung der Namen der Orte und Abnehmer.

**f) Das Giftbuch.**

Dessen Inhalt bereits §. 23. Ziff. 12 näher bezeichnet ist, in Form der Anlage Ziff. 7.

## **Abschnitt VI.**

### **Von der Fortbildung und den dazu erforderlichen Hilfs-Mitteln.**

**§. 25.** Zur Receptur, zur Fortbildung der geprüften Pharmaceuten und Behufs des Unterrichtes der Lehrlinge und Gehülfen müssen in jeder Apotheke vorhanden seyn:

- a) wenigstens ein Exemplar der *Pharmacopoea bavarica*,
- b) wenigstens ein vorzügliches Handbuch über
  - aa) Mineralogie,
  - bb) Botanik,
  - cc) Zoologie,
  - dd) Arzneiwaaren-Kunde,
  - ee) Physik,
  - ff) Chemie,
  - gg) Pharmacie,
- c) wenigstens eine gute pharmaceutische Zeitschrift,
- d) ein Herbarium, und
- e) eine Arznei-Waaren-Sammlung mit besonderer Rücksicht auf sich ähnlich sehende, leicht verwechselbare Körper.

München den 17ten Februar 1837.

Auf

Sr. Königl. Majestät Allerhöchsten Befehl.











## Recepten - Buch.

Beilage 5.

Jahr	Monat	Tag	Laufende Ziffer	Wichtiges Original-Recept oder dessen Abschrift.



**Gift - Buch**

## Beilage 7.

[illegible]

---

## XII.

### Instruction zur Untersuchung der Apotheken im Königreiche Bayern.

---

Um der Untersuchung der Apotheken einen übereinstimmenden und erschöpfenden Charakter beizulegen, wird hie mit nachträglich zu der Ausschreibung vom 22sten Januar 1833, auf den Grund der von den Kreisregierungen K. d. L. und deren Kreis-Medicinal-Ausschüssen erstatteten, eben so gründlichen als einsichtsvollen Gutachten, angeordnet was folgt :

§. 1. Die Apotheken des Königreiches werden fñrherin in dem ganzen Kñnigreiche nach gleichfñrmigen Vorschriften visitirt.

§. 2. Diese Visitation findet durch den in Gemäfsheit der Ministerial-Ausschreibung vom 22sten Januar 1833 abgeordneten Kreismedicinalrath, oder durch das in Gemäfsheit jener Verfügung abgeordnete Mitglied des Kreis-Medicinal-Ausschusses, unter Zuziehung des betreffenden Gerichtsarztes und eines von der Königl. Kreisregierung benannten Pharmaceuten statt.

§. 3. Diese Visitationen sind durch die Regierungs-Commission in der Art zu bemessen, dafs jede Apotheke des

Kreises mindestens alle 5 Jahre einmal zur Visitation gelange, hiedurch sind jedoch die alljährigen in gleichmäßiger Art durch den Gerichtsarzt vorzunehmenden Visitationen nicht aufgehoben.

**§. 4. Die Visitations-Commission hat die Verhältnisse**

- 1) des Apotheker Personales und
- 2) des Gewerbbetriebes auf das Genaueste und Erschöpfendste zu würdigen, und demzufolge

a) bei ihrem unangekündigten Erscheinen auf der Stelle mit der Visitation der Stoffe und Präparate in den Officinen sowohl, als in den Vorrathskammern zu beginnen, sofort

b) zur Besichtigung der Räume, der Geräthschaften, der Bücher und der literarischen Hülfsmittel überzugehen, endlich

c) die subjective Befähigung des Apothekers sowohl, als des von ihm verwendeten Personals auf das Genaueste zu ermitteln, und die Ergebnisse all dieser Ermittlungen in ein Protocoll nach Anleitung des sub Ziff. 1. anruhenden Formulare und seiner 3 tabellarischen Beilagen A. B. und C. niederzulegen.

**§. 5. Was die Prüfung der Präparate und Stoffe betrifft, so hat selbe mit der grössten Genauigkeit Platz zu greifen. Insbesondere sind die theueren, leicht Verfälschungen unterworfenen Körper der genauesten Controle zu unterwerfen, und bezüglich ihrer namentlich die Frage aufs Schärfste zu lösen, ob sie auch in hinreichender, dem Umfange des Geschäftes entsprechender Menge zugegen, und ob nicht etwa, während kleine Portionen besserer Qualität der Commission vorgelegt werden, grössere Vorräthe von schlechter Beschaffenheit der Visitation entzogen werden wollen. Auch sind mindestens 18 bis 24 Gegenstände dieser Art mittelst Anwendung von Reagentien chemisch zu verifiziren.**

Werden in der Apotheke homöopathische Arzneien be-



reitet, so tritt bei Prüfung der Arzneivorräthe die besondere hierüber gegebene Instruction in Anwendung, und es ist dieser Umstand speciell zu bemerken.

Schlechte oder verdorbene Arzneien sind sogleich der Vernichtung zu übergeben, oder im Falle eines von dem Apotheker erhobenen Einspruches unter das Doppelsiegel der Commission und des Apothekers zu legen, und dem auf technisches Gutachten des Kreis-Medicinal-Ausschusses in bureaucratischem Wege zu fassenden inappellabeln Ausspruche der K. Kreisregierung K. d. I. zu unterstellen.

§. 6. Bei Prüfung der Bücher ist speciell darauf zu sehen, ob diese Bücher nach §. 24. der Instruction für Apotheker richtig und in Uebereinstimmung unter sich und mit den vorhandenen Objecten geführt werden, ob aus denselben keine Taxüberschreitungen und keine Spuren von Puscherei und Selbstordiniren zu entnehmen sind.

§. 7. Nach vollendeter Visitation sind

1) die etwaigen Beschwerden des Gerichtsarztes zu vernehmen und zu Protocoll zu bringen, gleichzeitig ist

2) die Distrikts-Polizei-Behörde und der Ausschufs des Distrikts-Armenpflugschaftsrathes um ihr Urtheil über die Beschaffenheit der Apotheke, über deren Leistungen, über das ausgezeichnete, genügende oder ungenügende Erfülltsyn der Instruction und über die Schnelligkeit in der Bedienung, Billigkeit und Wohlthätigkeit gegen Arme zu gesinnen, und die erfolgende Aeusserung ist dem Protocolle beizuregistriren.

Nicht minder sind an einem bestimmten Tage die etwaigen Beschwerden der Bezirks-Angehörigen, namentlich der Lokal-Polizei-Behörden (Patrimonial-Gerichte, Patrimonial-Aemter, Gemeinde-Verwaltungen, Lokal-Armenpflugschaftsräthe und ihrer Vorstände, der Seelsorger) zu vernehmen und zu constatiren.

§. 8. Das umfassende, auch die auf die Untersuchung

verwendete Zeit genau angehende Protocoll ist dem Apotheken-Vorstande seinem vollen Umfange nach ohne allen Rückhalt zu eröffnen, neben der Commission auch von dem Apotheker unbedingt, oder am Schlusse eine von ihm alsbald zu Protocoll zu dictirende vorläufige Verantwortung zu unterzeichnen.

§. 9. Das erste im Sinne dieser Instruction geführte Protocoll dient den nachfolgenden Visitationen derselben Apotheke als Grundlage.

§. 10. Die Protocolle sind von der K. Kreisregierung K. d. I. gemeinsam mit dem Kreis-Medicinal-Ausschusse kompetenzgemäß zu bescheiden, und den Bescheiden selbst ist, wo Mängel entdeckt wurden, durch Nachvisitationen Kraft zu geben.

Die beschiedenen Visitations-Protocolle aber sammt dem Concept der Bescheide, sind dem unterfertigten Staatsministerium am 15ten December jeden Jahres zur Einsichtnahme und Rücksendung vorzulegen.

München den 15ten März 1837.

Auf

Seiner Königlichen Majestät allerhöchsten  
Befehl.

---

## Protocoll.

Aufgenommen in Gemäßheit des §. 4 der Instruction vom  
..... 1837 über die Untersuchung der N. Apotheke des  
N. zu N. in dem Polizei-Distrikte N.

<p>Gegenwärtige. Kreismedicinalrath N. Chemiker und Mitglied des Medicinal-Ausschusses N. Gerichtsarzt N. dann der als Protocollführer ver- pflichtete N. und der Apotheker N.</p>	<p>zu N. am ..... 18 Im Vollzuge der k. Ministe- rial-Entschliessungen vom 22. Januar 1833 und ..... 1837, hat die unterzeichnete Regie- rungs-Commission sich unter dem heutigen in die N. Apo- theke zu N. begeben, dem Ei- genthümer derselben N. N. den Zweck ihres Erscheinens er- öffnet, und sofort unverzüglich den Visitations-Act vorgenom- men wie folgt.</p>
--	--

### I. Untersuchung der Stoffe und Präparate.

Gemäß §. 4 der Instruction vom ..... 1837 wurde die  
Untersuchung mit der Visitation der Stoffe und Präparate  
begonnen und zwar:

#### A. in der Officin.

Jedes hieselbst vorgefundene Arzneimittel wurde der  
Reihe nach genau besichtigt und geprüft, wo es nöthig  
war, auch dessen specifisches Gewicht untersucht, und hier-  
aus die in der sub litt. a anruhenden Liste genau verzeich-  
neten Resultate gewonnen.

Hienach wären

a) als gänzlich fehlend neu anzuschaffen:

(*enumerentur* die Präparate)

b) in den schadhaft befundenen

(*enumerentur* die Präparate)

das Verdorbene von dem Unverdorbenen zu reinigen;

- c) als gänzlich verdorben der Vernichtung zu übergeben und neu anzuschaffen ;

(*enumerentur* die Präparate)

(oder als gänzlich verdorben sollten der Vernichtung übergeben werden, und sind wegen Einspruchs des Apotheken-Eigenthümers unter doppeltes Siegel der Commission und des Apothekers gelegt, folgende Präparate.)

Ferner fand sich bei dieser Prüfung Anlaß zu folgenden besonderen Bemerkungen:

(*inserantur*)

#### B. In dem Aquarium.

Der hier aufgefundene Vorrath und das Resultat der hiemit vorgenommenen Prüfung ist ebenfalls in der sub litt. A. anruhenden Liste genau verzeichnet.

Hienach sind

- a) als gänzlich fehlend neu anzuschaffen etc. etc. etc.

(Hier folgen die etwa nöthigen Bemerkungen in derselben Art, wie vorstehend bei Untersuchung der Präparate in der Officiu angegeben ist.)

#### C. In der Materialien-Kammer.

Die in dieser Kammer aufbewahrten Arznei-Körper sind sammt dem Resultate ihrer Prüfung in der sub litt. a. anruhenden Liste bereits aufgeführt. —

Hienach sind

- a) als gänzlich fehlend neu anzuschaffen:

u. s. f. (wie oben)

#### D. In dem Kräuter-Boden.

Die vorgefundenen Pflanzen sind unter genauer Angabe ihrer Beschaffenheit in der sub litt. a. anruhenden Liste aufgezählt:

Hienach sind

- a) als gänzlich fehlend etc. etc. etc.

(*inserantur* das Weitere nach obigem Schema.)

## II. Untersuchung der Räume und der Geräthschaften.

### Im Allgemeinen.

Nach Vollendung dieser Prüfung wurde sofort zu genauerer Besichtigung der Räume und Geräthschaften geschritten, und hiebei vorerst im Allgemeinen wahrgenommen was folgt:

Die Lage der Apotheke ist nach den Himmelsgegenden . . . . . gerichtet.

Ueber die Ordnung und Reinlichkeit findet sich im Allgemeinen (durchaus nichts — oder — nur) zu erinnern.

Die einzelnen Räume fanden sich in Uebereinstimmung mit dem §. 15 der Ministerial-Entschliessung vom 17ten Februar 1837, ihrer speciellen Bestimmung gewidmet, und sämmtlich verschließbar.

Die Gifte und alle andern gefährlich wirkenden Arzneikörper sind mit den dazu gehörigen Reibschalen, Löffeln, Gewichten, Sieben und Seihthüchern von den übrigen Stoffen gesondert, unter dem Verschlusse des Apotheken-Vorstandes.

In jedem Raume fand sich ein genaues alphabetisch geordnetes Verzeichniß des Inhaltes. —

Bei Untersuchung der Waagen und Gewichte fand sich  
(*inseratur* die Resultate der Prüfung.)

Die Ueberschriften aller Behältnisse sind deutlich, und, wo vorgeschrieben, auch mit dem Zeichen des + versehen.

Außerdem findet sich im Allgemeinen nur zu erinnern.

(*inseratur.*)

Sofort wurde zur speciellen Besichtigung der einzelnen Räume geschritten, wie folgt:

#### A. Die Officin.

Die Officin ist gegen die Himmelsgegenden . . . . . gelegen, mit einem gesonderten Eingange versehen, hinlänglich hell, trocken, luftig, reinlich, gegen Staub, Hitze und Kälte geschützt.

Ihre Dimensionen sind. . . . .

Die Einrichtung besteht aus den in der sub litt. B. an-  
ruhenden Liste bezeichneten Geräthen.

Hienach wären neu anzuschaffen

a) Waagmaschinen etc. etc.

(enumerentur die fehlenden oder mangelhaften Geräte)

Die Aufstellung der Präparate stimmt mit den Vor-  
schriften des §. 17 der Ministerial-Entschliessung vom  
17ten Februar 1837

(ganz, oder in Folgendem nicht) überein.

### B. Das Laboratorium.

Das Laboratorium ist von der Officin und der Wohnung  
durch eine . . . . . getrennt, hat . . . . . Fufs  
Höhe, . . . . . Fufs Tiefe, . . . . . Fufs Länge, ist  
feuerfest gewölbt, mit einem Fufsboden von . . . . . und  
mit einem unten weiten, hinlänglich hohen, gut ziehenden  
Rauchfang und laufendem Wasser versehen, und scheint der  
Frequenz der Apotheke zu genügen. —

Die Einrichtung des Laboratoriums entspricht nach Aus-  
weis der sub litt. B. anruhenden Liste, den Bestimmungen  
des §. 20 der Ministerial-Entschliessung vom 17ten Fe-  
bruar 1837.

Das Kohlenbehältnifs befindet sich . . . . .

(bei anderem Befund ändert sich natürlich auch das  
Schema)

### C. Die Vorraths-Kammer.

Hierauf wurden alle, die Vorrathskammer bildenden  
Räume besichtigt, nämlich:

#### 1) Der Wasserkeller.

In den Wasserkeller führen, von der Hanaflur . . . . . Stü-  
fen. Er ist von dem die häuslichen Bedürfnisse enthaltenden  
Keller durch . . . . . gesondert, kühl zu . . . . . Reaumur,

erwärmt, durch Fenster erhellt, mit Ventilatoren gelüftet, und hat folgende Dimensionen . . . . .

Die Einrichtung der Gestelle und Abtheilungen, dann die Aufbewahrung der Stoffe ist nach Ausweis der Einträge in der sub litt. B. anruhenden Liste, in Uebereinstimmung mit dem §. 21 der Ministerial-Entschliessung vom 17ten Februar 1837 bewirkt.

## 2) Die Materialien-Kammer.

Dieselbe hat folgende Dimensionen . . . . . und ist zur Aufnahme der benötigten Materialien hinreichend geräumig, luftig und trocken. —

Ueber die in der sub litt. B. anruhenden Liste näher bezeichnete Einrichtung findet sich nichts zu erinnern.

## 3) Der Kräuterboden.

Der Kräuterboden befindet sich in dem . . . . , Stockwerke des Hauses. — Wie die sub litt. B. anruhende Liste ausweist, fand sich derselbe hell, luftig, gegen Dürre, Wind und Regen vollkommen gesichert und die Aufbewahrung der Kräuter übereinstimmend mit dem §. 21 der Ministerial-Entschliessung vom 17ten Februar 1837 in geschlossenen, deutlich bezeichneten und alphabetisch gereihten Behältern, Fächern und Schubläden.

Für das Trocknen der Pflanzen fand sich eine besondere Lokalität von folgenden Dimensionen . . . . . ihrem Zwecke durchaus entsprechend. —

## 4) Die Eisgrube.

Die Eisgrube befindet sich in . . . . . vollkommen zweckmässig und dem Bedürfnisse entsprechend geräumig errichtet, und mit einem hinreichenden Vorrathe von Eis angefüllt. —

Ausser den oben beschriebenen Räumen besitzt die Apotheke auch noch eine besondere Stofs-Press und Schnittkammer, in welcher besonders folgende, zweckmässig eingerich-

tete und zur Manipulation nothwendige Geräthe wahrgenommen werden.

*(enumerentur)*

Hierauf wurde sur

### III. Untersuchung der homöopathischen Arzneimittel

geschritten, wobei sich folgendes Resultat ergab . . . . .

### IV. Personalstand der Apotheke.

Hierüber ist das Nüthige in der sub litt. C. anruhenden Liste aufgenommen, wonach eine Vermehrung oder Aenderung nicht nothwendig scheint. —

### V. Die Geschäftsführung.

Die Geschäftsführung in der Apotheke wurde sofort genau geprüft, und hiebei zu folgenden Bemerkungen Anlaß gefunden.

#### 1) Die Geschäftsstunden

werden in der durch §. 22 der Ministerial-Entschliessung vom 17ten Februar 1837 vorgeschriebenen Art eingehalten, indem selbe unter das Personal vertheilt sind wie folgt:

*(inseratur)*

Ein Individuum schläft in der Nähe der Officin in einem Zimmer, in welchem eine von der Strasse anziehbare Glocke angebracht ist.

#### 2) Die Receptur.

Die Receptur ist nach Angabe des Personales eingerichtet wie folgt:

1) das Chiffrenbuch . . . . .

2) bei gleichzeitig eintreffenden Recepten wird . . . . .

3) Repetitionen heftig wirkender Arzneien werden nur auf ausdrückliche Anordnung des ordnirenden Arztes gefertigt.



- 4) Bei Zweifelsfällen wird . . . . .
- 5) Die Präsentation wird jenen Recepten beigelegt, welche . . . . .
- 6) Die Signatur wird in folgender Art behandelt . . . . .
- 7) Mit der Taxirung wird verfahren wie folgt . . . . .
- 8) Zum Handverkaufe gelangen nur . . . . .
- 9) Der Giftverkauf wird in der Art behandelt, dafs . . . . .

Hienach ergab sich im Hinblick auf §. 23 der Ministerial-Entschliessung vom 17ten Februar 1837 folgendes zu bemerken . . . . .

### 3) Die Buchführung.

Bezüglich der nach §. 24 der Ministerial-Entschliessung vom 17ten Februar 1837 zu führenden Bücher, kam folgendes zu erinnern:

- a) Das Inventarium ist . . . . .
- b) Das Elaborationsbuch . . . . .
- c) Das Bestellungsbuch . . . . .
- d) Das Receptionsbuch . . . . .
- e) Das Contobuch . . . . .
- f) Das Giftbuch . . . . .

Bei Prüfung der Bücher, deren Uebereinstimmung unter sich und mit den vorhandenen Objekten, keiner Beanstandung unterlag, wurde wegen Taxüberschreitung, Puscherei und Selbstordiniren wahrgenommen, dafs etc. . . . .

### VI. Hilfsmittel der Fortbildung.

An zur Fortbildung nach §. 25 der Ministerial-Entschliessung vom 17ten Februar 1837 vorgeschriebenen Hilfsmitteln fanden sich vor:

- a) . . . . Exemplare der *Pharmacopoea bavarica*.
- b) . . . . Handbücher der Mineralogie von . . . .
- c) . . . . Handbücher der Botanik von . . . .

- d) . . . . Handbücher der Zoologie von . . . .
- e) . . . . Handbücher der Arzneiwaarenkunde von . . . .
- f) . . . . Handbücher der Physik von . . . .
- g) . . . . Handbücher der Chemie von . . . .
- h) . . . . Handbücher der Pharmacie von . . . .
- i) . . . . Pharmaceutische Zeitschriften, nämlich die:  
etc. etc. . . . .
- k) Ein . . . . Herbarium.

- l) Eine . . . . Arzneiwaaren-Sammlung.

Außerdem besitzt die Apotheke noch folgende Bücher und Sammlungen zum gemeinschaftlichen Gebrauche:

*(enumerentur)*

Nachdem der Untersuchungs-Akt in . . . . Stunden in bezeichneter Art vollendet, und gegenwärtiges Protocoll seinem vollständigen Inhalte nach dem Vorstande der Apotheke war vorgelesen worden, äuferte der Letztere noch folgendes:

*(inser. die etwaigen Bemerkungen desselben.)*

Hierauf wurde der ganze Inhalt des Protocolles durch Unterschrift bestätigt.

*(Unterschrift des Gerichtsarztes, Apothekers etc. etc. . . .)*

## B e s c h l u s s.

Es ist sofort nach §. 7 der Ministerial-Entschliessung vom . . . . . 1837

- 1) noch zu vernehmen
  - a) der Gerichtsarzt,
  - b) die Distrikts- und Lokal-Polizeibehörde,
  - c) der Armenpflęgschaftsrath,

- d) einige Bezirks-Angehörige,
- e) die Lehrlinge der Apotheke.

2) Das hierüber aufgenommene Protocoll dem gegenwärtigen beizuregistriren, und

3) letzteres sodann der K. Regierung K. d. Innern zur weitem Verfügung vorzulegen.

**K. R e g i e r u n g s - C o m m i s s i o n**  
(Unterschriften der Commission)

**L. S.**

**Unterschrift des Protocollführers.**

---

Beilage lit. A. zu dem nach §. 4. der Ministerial-Entschliessung vom 15ten März 1837

über Untersuchung der N. Apotheke zu N.

am aufgesetzenen Protocoll.

N . . . Kreis.

N . . . Polizeibehörde.

## Liste

über

die Visitation der Arzneimittel

der

N . . . Apotheke des N . . . zu N.

für das

— Jahr 183/3. —



Beilage lit. B. zu dem nach §. 4. der Ministerial-Entschliessung vom 15ten März 1837

über Untersuchung der N. Apotheke zu N.

am                      aufgenommenen Protocoll.

N . . . . . Kreis

N . . . . . Polizei-Behörde.

# Liste

über

die verschiedenen Lokale und Geräthe

der

N. Apotheke des N . . . . . zu N.

für das

— Jahr 1837. —

<b>Sammlungen</b>			
<b>Bibliothek</b>			
<b>Buchführung</b>			
<b>Kräuter- boden</b>	<b>Ordnung des Inhaltes</b>		
	<b>Beschaffenheit des Locals, §. 15. §. 21.</b>		
<b>Materialkammer</b>	<b>Ordnung des Enthaltenen</b>		
	<b>Geräthe</b>	<b>Beschaffenheit</b>	
		<b>Namen</b>	
	<b>Beschaffenheit des Locals, §. 15. 21.</b>		
<b>Wasser- keller</b>	<b>Ordnung des Enthaltenen</b>		
	<b>Beschaffenheit des Locals, §. 15. 21.</b>		
<b>Laboratorium</b>	<b>Geräthe §. 20.</b>	<b>Beschaffenheit</b>	
		<b>Namen</b>	
	<b>Beschaffenheit des Locals, §. 15. 19.</b>		
<b>Officin</b>	<b>Arzneibe- hältnisse</b>	<b>Beschaffenheit §. 17</b>	
		<b>Namen</b>	
	<b>Geräthe, vgl. Apoth. Ordn. §. 16</b>	<b>Beschaffenheit</b>	
		<b>Namen</b>	
	<b>Beschaffenheit des Locals. Vergl. Apoth. Ordnung §. 15</b>		

Beilage lit. C. zu dem nach §. 4. der Ministerial-Entschliessung vom 15ten März 1837

über Untersuchung der N. Apotheke zu N.

am ten aufgenommenen Protocoll.

N . . . . . Kreis.

N . . . . . Polizei-Behörde.

14 \*

## Liste

über das

Apotheken - Personal

der

N . . . . . Apotheke des N . . . . . zu N.

für das

——— Jahr 183/3. ———

### Anmerkung.

Für eine jede Apotheke auch der mehreren ein, und denselben Ortes ist ein eigener Bogen der gegenwärtigen Tabelle zu verwenden. Die Anfertigung dieser Tabelle übernimmt der Gerichtsarzt.



Bemerkungen.												
<b>Apotheken- Personale</b>  <b>1</b>  <b>Eigenthümer</b>  <b>Provisoren</b>  <b>Gehülfen</b>  <b>Lehrlinge</b>	Zeit, Ort und Note der Approbation	12										Hier ist ausdrücklich zu bemerken: 1) Die erste Entstehungszeit der Apotheke. 2) Ob dieselbe real oder personal sey? 3) Der Bezirk der Apotheke. 4) Ihre letzte Uebernahmszeit, und 5) ob, und in wiefern unentgeltliche oder billigere Abgabe an Arme statt findet?
	Datum und Note des Universitäts-Absolutoriums	11										
	Dauer und Note des Servirens	10										
	Datum und Note des Lehrbriefes	9										
	Datum und Note des Absolutoriums der latein. Schule	8										
	In Function seit	7										
	Zahl der Kinder	6										
	Ob ledig oder verheirathet	5										
	Confession	4										
	Zeit und Ort der Geburt	3										
	Vor- und Zuname	2										

(Datum)

(Unterschrift des K. Gerichtsarztes) N.

---

## XIII.

### Uebersicht der neueren Rechtsliteratur in Bezug auf Staatsarzneikunde, beson- ders in ihrer Relation zur gerichtli- chen Medicin.

Vom Advokat Bopp in Darmstadt.

---

Fortsetzung \*).

#### II.

Gesammelte Rechtsfälle, Criminalgeschichten  
und rechtliche Bedenken aus dem Civil- und  
Criminalrechte. Von G. P. F. Thon, Groß-  
herz. Sächs. Justizrathe und Amtmann, auch  
Stadtdirector in Ilmenau. Erster Band. Il-  
menau 1827.

Diese Schrift, von welcher kein weiterer Band erschie-  
nen ist, enthält S. 14—36. einen „Rechtsfall aus dem  
peinlichen und Polizeirechte über eine Unter-  
suchung gegen eine Hebamme, welche bei einer  
Entbindung ungerufen und unzeitig die Nach-

---

\*) S. das erste Vierteljahrsheft dieses Jahrg. S. 185—  
210. S. 186. Z. 16. v. o. l. „Entschädigungskla-  
ge“ st. „Entscheidungsklage“ S. 188. Z. 7. v. o. l.  
„Jachheit“ st. „Rohheit.“

geburt gewaltsam gelöst hat, und worauf das Ableben der Wöchnerin erfolgt ist.“ Johanne Elisab. B. zu I. eine rüstige wohlgestaltete Frau von 33 Jahren, welche schon dreimal geboren hatte, beschäftigte sich noch in den letzten Tagen ihrer Schwangerschaft mit harten Feldarbeiten. In der Nacht vom 25. August 1819 wurde sie leicht von einem Knaben entbunden. Als den Nachmittag um 2 Uhr die Nachgeburt noch nicht abgegangen war, versuchte der Arzt die Lösung, stand aber bei verspürtem Widerstande davon ab und verordnete Arzneien. Bei seiner Entfernung untersagte der Arzt der Hebamme jeden gewaltsamen Schritt. Als er den Abend um 10 Uhr zurückkehrte, hörte er, daß inzwischen eine andere, die Hebamme P. \*) herbeigerufen worden sei und diese die Nachgeburt mit Schnelligkeit abgelöst habe, unter Stöhnen und Seufzen der Wöchnerin und stückweise. Aller Bemühungen ungeachtet, konnte er das Abgelösete nicht zu Gesicht bekommen. Am folgenden Tage wurde gegen Abend der Zustand bedenklicher; der Arzt fand die Leidende bewußtlos „der Lochialfluß war verschwunden, es schien ein Kinderbetterfieber auf dem Wege zu seyn, aber eine Scheibe des Mutterkuchens von 4 Zollen im Durchmesser hatte sich noch abgeschieden.“ Am Abend des 27. Augusts wurde der Zustand bedenklicher. „Die Kranke war in steter Unruhe und verfiel endlich in Raserei, und dieser Zustand dauerte bis zum 29. August, an dessen Vormittag abermals eine Partikel des Mutterkuchens ausgestoßen wurde. Alle Mittel blieben fruchtlos und noch an demselben Vormittag erfolgte der Tod. Die dem Gericht hingebene Vermuthung des Arztes, daß ein Verschulden der Hebamme P. durch gewaltsame und unberufene Lösung der Nachgeburt den Tod verursacht habe, führte zu dessen Einschreiten. Die Obduction

---

\*) Zuerst war die Hebamme P. beigezogen worden.

wurde am Morgen des 1. Septembers vorgenommen. Der Unterleib war merklich aufgetrieben, die äußeren Geburtstheile trocken und ohne Ausfluss. Bei der Eröffnung der Bauchhöhle fanden sich die Gedärme in regelmäßiger Lage und Beschaffenheit und ohne irgend eine Spur vorhanden gewesener Entzündung, aber von Luft sehr ausgedehnt. „Der Fruchthalter war ohne äußere Spur vorhanden gewesener Entzündung, aber ungewöhnlich ausgedehnt, in der Grösse zweier Mannsfäuste. Weder an den Ovarien noch an den fallopischen Röhren war Entzündung bemerklich und nichts regelwidriges zu finden. Die sehr kleine Harnblase, von Urin entleert, war ohne alle Entzündung. Nachdem der Fruchthalter in Verbindung mit der Scheide und den äußeren Geschlechtstheilen ausgesondert war, wurde zuvörderst durch einen Einschnitt der Länge nach die Scheide geöffnet und das Innere derselben bis zum Halse des Uterus sichtbar gemacht. Die dünne Scheidenhaut war überall unverletzt, nur an dem vorderen Theile derselben bemerkte man eine dunkle Farbe, wahrscheinlich von dem Drucke des Kindeskopfes, welcher sich an dieser Stelle länger zu verhalten pflegt. Der Mutterhals war schlaff und ohne Einrisse; der Muttermund mäßig geöffnet. Man legte hierauf den Fruchthalter durch einen fortgesetzten Längenschnitt auseinander; schon während der Trennung stieß man in der Richtung des Gebärmuttergrundes auf ein filziges Gewebe, welches die Höhle des Fruchthalters zum Theil überdeckte. Hier fand sich nach erfolgter Oeffnung: a) im Grunde der Gebärmutter eine 2 Zoll lange und 1 Zoll breite filzige Masse, die nach genauer Reinigung und Untersuchung für ein zurückgebliebenes Stück des Mutterkuchens erkannt wurde; sie war mit dem einen Ende an den Fruchthalter befestigt und ließ sich nur mit einiger Anstrengung ablösen. b) Neben diesem größeren Stücke fanden sich noch mehrere Zolle breite Stellen des inneren Fruchthalters mit häu-

tigen Resten des Mutterkuchens bedeckt, welche ebenfalls nicht ohne Anstrengung sich ablösen ließen. c). Die innere Haut des Uterus war größtentheils brandig, übrigens an keiner Stelle verletzt, auch nicht enthäutet; die Leber, an Größe und Farbe regulär, war, sowie die daneben liegenden Gedärme durch ausgeschwitzte Galle gelb gefärbt, der Magen ohne alle Entzündung, mit wenig chokoladefarbiger Flüssigkeit gefüllt, der Darmkanal in natürlichem Zustande, ohne Entzündung, alle übrigen Organe der Bauchhöhle in regulärem Zustande.“

Die Legalärzte gaben ihr Gutachten dahin ab: „Da die Obduction einen im Allgemeinen völlig gesunden und kräftigen Körperbau in den besten Jahren bestätigt hat, keine Spuren eines Kindbetterinnenfiebers sichtbar sind, welches sich meistens auf lymphatische Entzündung auf *Enteritis* und *Peritonitis* gründet, zwar aus den Acten und Vernehmung der Hinterbliebenen sowohl hervorgeht, daß sich die Verstorbene während ihrer Schwangerschaft wenig geschoont, aber bei der Section keine daher zu leitenden Irregularitäten sich ergeben haben, als auch überhaupt Aufmerksamkeit der Verstorbene zur Gewohnheit worden, die Frucht gehörig reif und völlig ausgetragen, indem die Verstorbene ihrer Entbindung entgegen gesehen, und das ganz vollkommene Kind darüber keinen Zweifel übrig läßt, findet sich lediglich in der Gebärmutterhöhle der alleinige Aufschluß über das schnell erfolgte Ableben der obducirten Wöchnerin I., es läßt sich nach vorliegendem Befunde das Erkranken des Fruchthalters nur in der gewaltsamen Lösung des Mutterkuchens suchen. Stellt man die Frage: Ob der Tod der Obducirten nicht hätte erfolgen können, wenn nicht jene unberufene zweite Hebamme P. die gewaltsame Lösung vorgenommen hätte? und erwägt man, daß doch auch Kindbetterinnen bei der größten Schonung und höchstmöglichen Vorsicht sterben, ferner daß die verstorbene B. schon

vor der zweiten Hebamme P. ungerufenen Einmischung bedeutend krank war; bemerkt man ferner, daß nach dem Befund bei der Section die zurückgebliebenen Theile der Placenta fest verwachsen waren, so bildet sich daraus allerdings die Möglichkeit, daß doch auch der Tod der Wöchnerin ohne jene Einmischung hätte erfolgen können; aber die Unwahrscheinlichkeit jenes Erfolges ohne diese Einmischung gewinnt allerdings einen hohen Grad von Gewissheit, denn jener krampfhafteste Zustand der Kindbetterin vor der gewaltsamen Lösung der Placenta minderte sich nach dem früheren Berichte bei dem Gebrauche der verordneten Mittel; der Zustand der Wöchnerin war bis zu jenem Zeitpunkte der gewaltsamen Lösung erträglich, und sie wurde an dem folgenden Morgen nach der Entbindung bedeutend wohl angetroffen, obgleich der größte Theil der Placenta noch zurück war. Auch ist es nicht anzunehmen, daß selbige fortwährend sich verhalten haben würde, da freiwillig das bedeutend große Stück den fünften Tag nach der Entbindung sich ansonderte, so wie die häufige Erfahrung lehrt, daß die Placenta ohne merklichen Nachtheil der Kindbetterinnen sich mehrere Tage verhalten kann. Die Verwachsung der bei der Obduction im Uterus vorgefundenen Partikeln des Mutterkuchens scheint mehr Folge der Entzündung jenes Organs gewesen zu seyn, indem sich keine eigentliche Anheftung des Zurückgebliebenen durch Fasern vorfand. Wäre jener Gewalteingriff nicht geschehen, wären die zur Beseitigung der Placenta dienlichen Mittel längere Zeit fortgesetzt worden, so hätte man die allmähliche Ablösung derselben hoffen dürfen, ohne daß einzelne Partikeln derselben zurückgeblieben wären. Es läßt sich sonach zwar nicht mit Gewissheit behaupten, daß die Todesursache dieser Wöchnerin einzig und allein in der gewaltsamen Lösung der Nachgeburt liege, aber ein hoher Grad von Wahrscheinlichkeit läßt sich nicht widersprechen.“

Es wurde dahin erkannt, daß, da die Frage nur die seyn könne, ob die Angeschuldigte auf culpöse Weise den Tod der B. verursacht habe? sie aber die ihr Schuld gegebene gewaltsame Lösung der Nachgeburt läugne, daß in dieser Hinsicht der Thatbestand nicht feststehe, die Untersuchung auf sich beruhe. Dagegen wurde von der Ober-Landespolizeibehörde dahin erkannt: Da aus dem Bericht und den Acten hervorgeht, daß die P. durch ihr unbefugtes Einschreiten bei den bedenklichen Nachwehen der B. und die gewaltsame Lösung der Nachgeburt (f) gegen die ausdrückliche Vorschrift des Arztes \*) ihre Befugniss als Hebamme überschritten und ihre deßfallsige Pflicht vernachlässigt hat, so ist sie mit dreimonatlicher Suspension vom dem Hebammengeschäft disciplinariusch zu bestrafen.

Als das Physicat nach Eröffnung der Brusthöhle, wobei keine Abweichung vom Normalen sich zeigte, zur Eröffnung der Schädelhöhle schreiten wollte, baten die Verwandten der Defuncta darum, daß dieser Act unterlassen würde, eine Bitte, welche auf die Erklärung des Physicats, es glaube die nächste Todesursache durch Oeffnung der Bauchhöhle gefunden zu haben, genehmigt wurde. Ein eingeholtes medicinisches Gutachten tadelte stark diese Omission, die um so weniger zu entschuldigen sey, „da in der angegebenen Gröfse und dunkeln Farbe der inneren Oberfläche der Gebärmutter keineswegs der alleinige und sichere Aufschluß über den schnellen Tod der Wöchnerin zu finden gewesen und der angeblich cataleptische bewußtlose Zustand, in welchem der Arzt gleich Anfangs die Wöchnerin gefunden, wohl auf die Möglichkeit einer Hirnaffection hätte aufmerksam machen sollen.“

---

\*) Nach der Darstellung des Verfassers sollte man annehmen, als wenn das Verbot des Arztes nur der Hebamme R. gegenüber ausgesprochen worden sey.

Denkwürdig ist, daß erst auf diesen Anlaß hin angeordnet wurde, daß in Zukunft bei jeder Section alle drei Cavitäten zu eröffnen seyen.

Weiter theilt die Schrift einen Rechtsfall: Eine angebliche Kindermörderin gesteht den Kindesmord ein, und ist nie schwanger gewesen, von S. 93—127 mit. Eine ledige Weibsperson, Katharina K. bekaunte am 18. December 1822, sie habe am 4. desselben Monats im Walde geboren. Das Gericht beauftragte eine unterrichtete Hebamme, die Angeschuldigte zu untersuchen und „zu melden, ob sie Milch in den Brüsten habe, wie solche beschaffen sey, ob noch Lochialfluß bei ihr vorhanden wäre, wie derselbe beschaffen sey und ob sie wirklich und seit wie langer Zeit geboren habe?“ Die Hebamme meldete hierauf: „Die Verhaftete habe keine Milch in den Brüsten; doch seyen sie sehr fest und straff; übrigens sey zwar noch die gewöhnliche Wochenreinigung bei ihr vorhanden, jedoch sehr unbedeutend und fleischfarbig. Die Geburtstheile habe sie genau untersucht, und gefunden, daß an dem Muttermunde ein ganz unbedeutender Einriß, der namentlich nicht so groß, wie bei reifen Geburten gewöhnlich der Fall wäre, vorhanden sey; an dem Leibe, welcher freilich sehr fleischigt sey und daher einer Ausspannung bei der Geburt nicht sehr unterworfen gewesen, habe sie durchaus keine Runzeln als Folge einer solchen Ausspannung bemerkt“ \*).

Der Leichnam des Kindes war nicht aufzufinden und nach vielfachen lügenhaften Depositionen gestand die Angeschuldigte ein, nie schwanger gewesen zu seyn und so auch

---

\*) Mit Recht rügte der später gehörte Physikatsarzt den Umstand, daß man bloß die Hebamme mit der Untersuchung beauftragt habe und das Ungenügende ihres Befundes.



nicht geboren zu haben. Am Schlusse der Untersuchung wurde der Amtspophysicus zur Erstattung eines Gutachtens aufgefordert, welches der Verfasser vollständig mittheilt. Dieses Gutachten sprach sich dahin aus, „dafs die Angeschuldigte niemals Mutter eines reifen und lebensfähigen Kindes gewesen seyn könne“ und liefs nur die Möglichkeit eines Abortus zu; denn die vollen und etwas herabhängenden Brüste seyen ohne Milchgehalt, der sehr fleischigte Unterleib sey gewölbt, die Bauchhaut habe keine Spur von Runzeln oder solchen braunrothen Einschrumpfung, die sich bei Geborenhabenden fänden; die äufseren Genitalien (Schamlippen) seyen geschlossen, weder schlaff, noch hängend, die inneren Genitalien jurgescirend, das Hymen sey zerstört, der Eingang in die Scheide jedoch eng, die Höhlung derselben elastisch, vollsaftig, geschlossen, der Muttermund weich, etwas geöffnet, nicht eingerissen, das Lefzenbändchen nicht allein nicht eingerissen, nicht einmal runzlich und schlaff, sondern in dem normalen jungfräulichen Zustande \*). Als Ergebnis der Prüfung des geistigen Zustandes der Angeschuldigten arbitrirte der Gerichtsarzt dahin: „Jede Leidenschaft, sobald sie verharrend erscheint, begründet die Andeutung eines psychisch abnormen Zustandes und wird Wahnsinn, der sich als Raserei, Satyriasis, *furor uterinus* u. d. m. ausspricht. Man sieht hier eine durch die Verhältnisse unterdrückte, gewaltsam aufgehobene und darum um so verborgener fortwachsende und wirkende Zuneigung zu dem früher ihr zugeführten und später ihr zugesicherten Beischläfer \*\*) und erkennt sie als den gei-

---

\*) Die unter Zuziehung der Hebamme vorgenommene Untersuchung fand am 4. Juli 1823 statt.

\*\*) Dieser gestand ein, die Angeschuldigte mehrmals beschlafen zu haben, behauptete aber, diese habe mit Mehreren zu thun gehabt. Die Absicht, ihren Beischlä-

stigen Boden jener mannigfachen Erscheinungen. Jene Zuneigung spricht sich in der ersten Zeit als Bemühung um den Besitz des Mannes, später als Rache gegen denselben aus und erscheint hier als fast entlarvter Wahnsinn und Mutterwuth (*furor uterinus*) hier wohl am eigentlichsten Mäntollheit“ \*). Ob der Gerichtsarzt die Frage der Zurechenbarkeit oder Nichtzurechenbarkeit weiter berührte, geht aus der Darstellung nicht hervor. Wahrscheinlich umging er diese Frage, die sich das Gericht selbst beantwortete, indem es eine Strafe erkannte und die Angeschuldigte, diese von der Untersuchung wegen Verdachts des Kindesmords entbindend, wegen frecher Lügen und verläumerischen Beschuldigungen gegen ihren angeblichen Schwängerer zu halbjähriger Detention in der Strafanstalt verurtheilte. Die Entscheidungsgründe hat der Verfasser nicht mitgetheilt, so, daß sich nicht erkennen läßt, wie das Gericht das Gutachten des Gerichtsarztes über den geistigen Zustand der Angeschuldigten würdigte und aus welchen Gründen es sich für Zurechenbarkeit entschied. Seine Darstellung ist daher ungenügend, was um so mehr zu bedauern ist, da der Fall allerdings Interesse darbietet.

Endlich enthält die Schrift noch S. 327—410 einen Rechtsfall: „Ein sechszehnjähriger Raubmörder wird zum Schwerdte verurtheilt.“ Aus dem Jahre 1797. Eine Frau wurde in ihrem kleinen Kramladen im

---

fer zu fesseln und zur Ehe zu vermögen, bezeichnete die Angeschuldigte als Grund der Simulation ihrer Schwangerschaft. — Während der Untersuchung gab sie an, daß dieser ihr Kind getödtet habe.

- \*) Der Dienstherr der Angeschuldigten bezeugte, diese sey „bisweilen so verliebt gewesen, daß sie eine Menge Versehen gemacht und oft nicht gewußt, was sie gethan habe.“

Blute schwimmend gefunden. Die Untersuchung ermittelte, daß sie von einem jungen Menschen von noch nicht 16 Jahren erschlagen wurde, um sich des in dem Laden befindlichen Geldkästchens bemächtigen zu können. Der Schuldige wurde mit dem Tode bestraft. Die Mittheilung ist zugleich ein Beitrag zur Casuistik der gerichtlichen Medicin, indem der Sections-Bericht und das gerichtsarztliche Gutachten (von S. 329—339) ausführlich wiedergegeben wird, (die Tödtung wurde verursacht durch Schläge auf den Kopf mit einem Prügel), auch das, durch die Ausstellungen des Verteidigers \*) veranlaßte Gutachten der medicinischen Facultät zu Jena (von S. 391—402) sich mitgetheilt findet \*\*). Außerdem ist der Fall in psychologischer Hinsicht denkwürdig.

---

\*) Dieser beschäftigte sich namentlich damit, daß sich an dem Körper der Verstorbenen auch Schnittwunden zeigten, während der Angeschuldigte nur eingestanden hätte, mit einem Prügel auf diese losgeschlagen zu haben. Auch suchte er darzuthun, daß der Angeschuldigte nicht die nöthige Körperstärke bezaßen habe, um anzunehmen, daß er tödtliche Wunden beigebracht habe.

\*\*) Dieses Gutachten nimmt sich lebhaft des Gerichtsarztes an, mit dem der Verteidiger controvertirt und ist auf letzteren sehr ungehalten, indem es u. A. heisst: Der Defensor zeigt durch dergleichen widersinnige Behauptungen, daß er in der *Hermeneutica juris* und in der Anwendung der Gesetze nicht sonderlich bewandert sey, daß er die unbezweifelten Lehrsätze der gerichtlichen Arzneikunde nicht versteht, die Beschaffenheit und Gefährlichkeit der Kopfwunden und deren Folgen nicht gehörig beurtheilen könne, daß er den offenbaren Mangel der einem Defensor nöthigen und unentbehrlichen Kenntnisse durch Verunglimpfung und Verungewisserung des ausgestellten Fundscheins zu verbergen genöthigt war“ etc. etc.

## III.

**Criminalistische Beiträge.** Eine Zeitschrift in zwanglosen Heften. Herausgegeben von M. H. Hudtwalcker, Dr. der Rechte und Senator in Hamburg und Carl Trümmer, Dr. der Rechte und Advokaten daselbst. Hamburg. Erster Band 1825. Zweiter Band 1825. Dritter Band 1827. (Weitere Bände sind nicht erschienen).

Erster Band (in 4 Heften). In den drei ersten Heften ist die Strafgesetzgebung der Cortes, das am 9. Juli 1822 publicirte spanische Strafgesetzbuch, mitgetheilt. Der Art. 38 bestimmt, daß in allen Fällen die Strafe des Erdrosselns (*la garrote*) ohne Marter eintreten solle. Die Art. 363—365 handeln von der unerlaubten Ausübung der Heilkunst, Pharmacie u. s. w., die Art. 366—372 vom unerlaubten Verkaufe von Gift und gefährlichen Arzneimitteln, die Art. 373—375 vom unerlaubten Verkaufe von Arzneimitteln überhaupt. In den Art. 376—378 wird bestimmt, daß, wenn Aerzte, Apotheker, Hebammen zu Vergiftungen u. s. w. behülflich seyen, gegen sie stets auf das Maximum der ordentlichen Strafe, die sogar um  $\frac{1}{2}$  erhöht werden könne, zu erkennen sey. Die Uebertretung von Quarantänenvorschriften, sollten nach darüber besonders geltenden Normen bestraft werden. Der Art. 639 handelt von der Strafe der *abortus procuratio*, namentlich von der Beihülfe des Arztes, des Apothekers und des Geburtshelfers. S. 59—80 ist ein Beitrag von Hudtwalcker: über die Tretmühlen mitgetheilt, der einen Auszug einer englischen Schrift über diesen Gegenstand enthält. Der Verfasser der Schrift sowohl, als der Bearbeiter des Auszugs ist der Meinung, daß diese Tretmühlen der Gesundheit der Züchtlinge nicht schädlich seyen und beschreibt die Instrumente, die auch in dieser Beziehung zur Ueberwachung dienten. Es wird zwar bemerkt, ein gewisser Heppesley habe in 2 Umlaufschrei-

ben an alle Magistratspersonen im Königreich England sehr heftig gegen die Treitmühlen geeifert, besonders wegen ihrer Schädlichkeit für die Gesundheit, aber hinzugefügt, daß diese Beschuldigung ohne Grund sey. Die von den Ansehern und Aerzten der verschiedenen Gefängnisse an den Staatssecretär des Innern, Peel, in Folge der angeordneten Untersuchung eingesendeten Berichte hätten die befriedigendsten Resultate gegeben. Ein Mann habe auf dem Tretrade einen heftigen Anfall von Husten und dadurch einen Bruch bekommen, aber nicht in Folge dieser Arbeit, die fast einstimmig für sehr gesund erklärt worden sey. In einer bestimmten Anstalt hätten die dagegen sehr eingenommenen Züchtlinge zugeben müssen, daß sie beleibter würden. Auf Frauenzimmer habe man die Einrichtung bisher noch wenig angewendet, doch zeige sich auch bei ihnen unter gehörigen Vorsichtsmaafsregeln kein Nachtheil. Was die Kost betreffe, so habe man bald die Portionen vergrößern müssen. — S. 113 — 155 \*) wird von Trummer ein

---

\*) S. 80 — 112 findet sich eine vom Justizrath Pielsticker in G. abgefaßte Recension der Schrift: Das Hamburgische Criminalgefängnisse, genannt das Spinnhaus und die übrigen Gefängnisse der Stadt Hamburg, nach ihrer innern Beschaffenheit und Einrichtung beschrieben, nebst einigen Ansichten und Ideen über Verbesserung ähnlicher Anstalten überhaupt, von Andreas Ehrenfried Martens, Kaufmann, als verwaltender Vorsteher sämmtlicher Gefängnisse. Hamburg 1823. Der Beurtheiler der Schrift controvertirt mit dem Verfasser derselben namentlich auch über die Frage, ob es zweckmäßig sey, in dem Gefängnislocal selbst die erforderliche Anstalt zur Verpflegung der Kranken einzurichten und spricht sich dafür aus. (Ueber die andere Schrift v. Martens: Das Hamburgische Curhaus und dessen Einrichtungen, Hamburg 1823, s. das dritte Ergänzungsheft dieser Zeitschrift S. 152. 153.)

„merkwürdiger Criminalfall“ mitgetheilt, der allerdings von Interesse ist. Am 22. März 1821 versetzte der Spinnhausgefangene P. in Hamburg dem Speisemeister Arems unversehens eine tödtliche Wunde in den Unterleib, an welcher dieser den 7. April starb \*). Sein Vertheidiger bemühte sich, darauf hinzudeuten, daß der Angeschuldigte in einem Zustande der Unfreiheit, der die Imputation ausschliesse, gehandelt habe, wobei er sich auf die körperliche und geistige Organisation desselben, seine erbliche Anlage, auf dessen Anfälle von Epilepsie und die bei ihm entstandene fixe Idee eines von ihm begangenen Vaternords, so wie auf sein späteres Benehmen stützte. Der Physicatsarzt, der sein Gutachten dahin abgab: daß, so weit eine Ermittlung statthaft sey, der Vater des Angeschuldigten nicht, wie dieser angegeben, an Gift gestorben sey, fügte zugleich hinzu, er habe keinen Grund, eine Geisteskrankheit bei ihm anzunehmen. Ein späteres Gutachten eines andern Arztes sprach sich gleichfalls dahin aus, „daß sich weder in seinem Gemüth, noch in seiner Körperbeschaffenheit etwas finde, was die Zurechnung der That von ihm abweisen könne.“ Nach Einreichung der Defension wurde abermals ein ärztliches Gutachten von einer andern Seite eingeholt, das sich gleichfalls für Zurechnungsfähigkeit aussprach \*\*).

---

\*) Der Angeschuldigte erzählt seine That so: Als Arems sich von Wolhad abwendete, nahm ich den Augenblick war, und stiefs ihm das Messer, welches ich im Busen hatte, in den Leib. In diesem Augenblicke wußte ich nicht recht, ob ich ihm wirklich den Stich gegeben hatte, es war mir, als ob meine Gedanken gänzlich weg wären.

\*\*) In diesem Gutachten heisst es von dem Angeschuldigten u. A. „Sein Temperament gehört zu dem sanguinisch-cholerischen. Sein Körper ist mager, doch nicht  
 Jahrgang 1837. (34. Band.) 15

daher, nach Einreichung einer weiteren Vertheidigungsschrift, die „sich auf die Rechtfertigung der Platnerschen Hypo-

---

schwächlich, die Muskeln fest, die Haltung gerade, der Gang rasch, die Farbe des Gesichts blaß, jedoch nicht gelb und kränklich, die Augen besonders lebhaft und beweglich, die Albuginea glänzend weiß. Der Blick hatte Anfangs etwas lauerndes, welches sich jedoch bei fortgesetzter Unterhaltung mit dem Inquisiten gänzlich verlor. Die Augenbraunen gewölbt, nicht über die Glabella zusammengezogen, wie dies bei Geisteskranken oft, bei Melancholischen fast immer der Fall ist. Auch fehlte jenes charakteristische unwillkürliche Zittern der Augenbraunen selbst. Die Gesichtszüge lebendig, jedesmal dem Eindruck entsprechend, den seine Seele erleidet. Puls langsam, zwischen 60 und 70 Schlägen in der Minute, an beiden Händen, so wie an den Carotiden der gleiche Rythmus, welcher bei länger dauernder Gemüthskrankheit selten. — Selbst in seinen überstandenen Krankheiten liegt keine zureichende Ursache, um eine Seelenstörung hervorzubringen. Die Krätze, hier überdies langsam und kunstgemäß geheilt, ist von mehreren, besonders englischen Aerzten, als Heilmittel gegen Geisteszerrüttungen, besonders gegen Melancholie, empfohlen. Die Epilepsie, an der Inquisit gelitten, konnte bei ihrem kurzen Verlauf und ihren im Ganzen seltenen Anfällen keinen nachtheiligen Einfluss auf die Seelenfunctionen haben. Die Erfahrung lehrt, daß epileptische Anfälle, die zur Zeit der Pubertät eintreten und gewöhnlich von selbst aufhören, eher wohlthätig, als nachtheilig auf den Organismus einwirken. Nur angeborne, und viele Jahre hindurch dauernde Fallsucht bringt allmähliche Geistesschwäche, gemeinlich Blödsinn oder Dummheit, nur in seltenen Fällen Manie hervor, geht alsdann mit dieser Seelenstörung gleichen Schrittes vorwärts bis zur gänzlichen Zerstörung des Organismus. Der freie Gebrauch der Gei-

these (über *ementia occulta*) und deren Anpassung an den vorliegenden Fall beschränkte,“ der Angeschuldigte zum Tode durch das Schwert verurtheilt ward, eine Strafe, welche auch am 16. December 1822 vollzogen wurde \*) →

steskkräfte lange nach dem Aufhören der Epilepsie widerspricht jeder Einwirkung derselben auf die Seelenfunctionen des Inquisiten, die allerdings auch als unterbrochen fortlaufende Krankheits-Erscheinung sich müßte nachweisen lassen.“ Das Gutachten beschäftigte sich weiter mit der Frage, ob „*melancholia cum taedia vitae*“ angezeigt sey, und verneint sie und schließt damit: „Nun fragt sich aber noch, ist nicht etwa die von Platner beschriebene *ementia occulta* bei dem Inquisiten anzunehmen? — Die von Platner dargestellte *ementia occulta* ist nach seiner eigenen Definition eine Art der Geisteszerrüttung, die sich gemeinlich durch gar keine Verbote verkündigt, wobei das davon ergriffene Subject oft den vollen Gebrauch seiner Seelenkräfte hat und die sich häufig nur durch eine einmalige gewalthätige Handlung kund thut, die noch dazu unwillkürlich, in Folge eines unbewussten Antriebes und den Gefühlen und dem Charakter des Kranken widersprechend zu seyn pflegt. — Dafs nun ein solcher, die Zurechnung aufhebender Seelenzustand, wie Platner ihn beobachtet hat, wenn er überhaupt angenommen werden kann, bei dem Inquisiten nicht statt fand, der sich der Beweggründe zur That, so wie der Folgen deutlich bewußt war, und keineswegs durch einen innern unerklärlichen Drang hingerissen wurde, bedarf wohl keiner Auseinandersetzung, wenn man berücksichtigt, dafs gerade das Unwillkürliche, Bewußtlose der Handlung das charakteristische Zeichen dieser Seelenstörung ausmacht.“

\*) Auch jener unglückliche Rüssau wurde, weil ihm die Tödtung seiner Kinder imputirt wurde (im Jahr 1804) in Hamburg hingerichtet.



S. 156—170 theilt Hundtwalcker „neueste Nachrichten über das Gefängniswesen in Frankreich,“ entlehnt der Schrift von Ginouvier: *Tableau de l'intérieur des prisons en France, ou études sur la situation et les souffrances morales et physiques de toutes les classes des prisonniers ou détenues. Paris 1824,* mit. Diese Schrift zerfällt in mehrere Capitel. Im zweiten Capitel hebt der Verfasser hervor, daß man keine unterirdischen Kerker mehr habe. Im dritten Capitel klagt der Verfasser, daß die Beamten der Gefängnisse sich auf Kosten der Gefangenen, welche, wenn sie außer Schwarzbrot etwas Nahrhaftes genießen wollten, es zu hohen Preisen kaufen müßten, bereicherten. Das vierte Capitel bespricht auch das processualische Mittel der *mise au secret*, des Sperrens in einsame finstere Kerker, das den Gefangenen oft zur Verzweiflung bringe. Im fünften Capitel ist die Rede von den Vereinen zur Erleichterung der Lage der Gefangenen, die jeden Morgen eine Suppe an die Gefangenen theilen lassen, für reine Wäsche u. s. w. sorgen. In demselben Capitel zeigt der Verfasser grobe Mängel und Gebrechen nach. Am Schlusse bemerkt er noch, daß kranke Gefangene nicht mehr in die Hospitäler gebracht würden, indem man in den Gefängnisgebäuden Krankenzimmer eingerichtet und Aerzte angestellt habe, indem er den Wunsch ausdrückt, daß darin auch Apotheken eingerichtet würden \*).— S. 171—254 gibt Trummer „Auszüge aus den Jahresberichten der Londoner Gesellschaft zur Verbesserung des Gefängniswesens, bis zum Juni 1823. S. 205 ist des Umstands gedacht, daß der

---

\*) Vergl. noch: Hitzig Annalen der deutschen und ausländischen Criminalrechtspflege, Band 3, Berlin 1829 S. 345—348. „Die gegenwärtige Einrichtung der Gefängnisse in Frankreich.“

Ausschufs dieser Gesellschaft die Tretmühlen empfiehlt, ohne dafs die Frage berührt wird, ob sie der Gesundheit nachtheilig sind. Späterhin (S. 238) wird eines Berichtes desselben gedacht, der sich auch in dieser Beziehung und die Meinung aussprach, dafs, obgleich diese Strafmethode durch Uebertreibung gesundheitschädlich werden könne, sie bei Beobachtung bestimmter Gränzen, was bisher der Fall gewesen sey, eher zur Gesundheit beitrage; denn der Körper werde nur mässig und gleichförmig angestrengt und habe eine aufrechte und ungezwungene Stellung; es werde nicht Kraft, sondern nur Gewicht erfordert; ausserdem arbeiteten die Gefangenen im Freien und genüssten so den Vortheil frischer Luft. S. 245 etc. wird eines Ausschufsberichtes erwähnt, der in der Einleitung noch einen Rückblick auf den früheren Zustand des Gefängniswesens wirft: „In der Einleitung wird bemerkt, dafs gerade vor 50 Jahren Howard seine Laufbahn begann. Die Gefangenschaft war damals eine Art Tortur. Die sogenannte Gefängniskrankheit, ein furchtbares Uebel, blos durch den Aufenthalt in diesen ungesunden Kerkern erzeugt, wüthete noch. Die Wirkungen dieses Fiebers waren schrecklich. Eine Assise zu Oxford, in der Mitte des sechszehnten Jahrhunderts, ist unter dem Namen der schwarzen Assise verrufen, weil damals das Uebel in den Gerichtshof drang und alle Anwesenden, Richter, Sherif, 300 Personen an der Zahl, innerhalb 40 Stunden hinraffte, Lord Bacon bemerkt, dafs der verderblichste Gifthauch nächst der Pest der Geruch eines Gefängnisses ist, worin die Gefangenen lange Zeit und gedrängt zusammensitzen und zwei oder dreimal, wie damals zu Oxford, der Richter und mehrere Anwesende davon angesteckt und ein Opfer geworden sind. Diefs war selbst noch in der Mitte des vorigen Jahrhunderts in dem Gerichtshofe der Old Bailey der Fall \*);

---

\*) S. noch Julius: Vorlesungen über die Gefängniskunde etc. Berlin 1828. S. 95.

Howards Vorstellungen veranlaßten daher in England ein Gesetz, wodurch Reinlichkeit und frische Luft, sowie Entfernung der Kranken für alle Gefängnisse überhaupt vorgeschrieben wurde.“ Derselbe Ausschufsbericht beschäftigt sich gleichfalls mit der Sache des Tretrades. Der Ausschufs hatte über diesen Gegenstand Erkundigungen eingezogen und eine große Ungleichheit gefunden, von 6,600 Fufs bis 13,000 des Tags, verwarf aber das Raisonnement von Hippesley in seiner Schrift: *Correspondence on Prison Labour* \*), welches zu zeigen suchte, dafs das Institut die Gesundheit gefährde, als ungegründet. Dem Parlament vorgelegte Documente hätten befriedigend dargethan, dafs die Tretradbewegung der Gesundheit angemessen sey; die Aerzte aller Gefängnisse stimmten darin überein, dafs im Allgemeinen die Gesundheit der Gefangenen nicht leide, vielmehr gefördert werde. Nur auf den Grad der Anwendung komme es an. Besonders sey folgendes zu beobachten: Bei jedem Tretrade müsse ein sogenannter Regulator angebracht werden, wodurch man immer den Umschwung mäfsigen könne; ebenso sey ein Gyrometer anzubringen, um zu jeder Zeit den Grad der Arbeit auszumitteln, der in keinem Fall 12,000 Fufs übersteigen dürfe; die Nahrung müsse mit diesem Grad in Verhältnifs stehen; man würde den Zweck schwerer Arbeit ganz aufser Acht lassen, wolle man diese Beschäftigung zu hart finden, eine Arbeitsart, von der auch das weibliche Geschlecht nicht auszuschliessen sey. — S. 255—265 finden sich „Bemerkungen eines Augenzeugen über die Strafanstalten in London,“ von dem Etatsrathe und Obergerichtsrathe von Schirack in Glückstadt eingesendet. Der Verfasser besuchte das *Middlesex*

---

\*\*) Näheres über diese Schrift s. im 7. Bande des Magazins der ausländischen Literatur von Gerson und Julius S. 201. etc.

*House of Correction*, die damals einzige Anstalt London, wo die Tretmühlen eingeführt waren und glaubte aus dem gesunden Aussehen der Gefangenen schliessen zu dürfen, dass diese Beschäftigung, die nur den Geist drücke, nicht sanitätswidrig sey. Auch das berühmte *Milbank Penitentiary* sah der Verfasser, obgleich, wie er bemerkt, die darin herrschende große Sterblichkeit, wahrscheinlich herrührend von der sumpfigen Lage, und der Kunst der Aerzte trotzend, die Zulassung erschwere, da die Behörde die Beobachtung ungern sehe. Man habe in London allgemein die Anstalt in Bezug auf Sanitätspolizei im Auge und erwarte das Schliessen derselben. Der sonst so gefällige Vorsteher sey allen Fragen über die Zahl der Kranken ausgewichen; allein die Oberaufseherin der weiblichen Gefangenen habe gestanden, dass die Zahl der Kranken im Jahr  $\frac{1}{2}$  übersteige. Reinlichkeit und Beköstigung lasse keinen Wunsch übrig. — S. 265 — 282 theilt Trummer die „Fragen bezüglich auf Gefängnisverwaltung, zur Beantwortung bei Untersuchung des dormaligen Zustand eines Gefängnisses“ mit, welche die bereits gedachte londoner Gesellschaft zur Verbesserung des Gefängniswesens drucken und verbreiten liess und namentlich auch die Gesundheitspflege der Gefangenen betreffen. Derselbe theilt S. 399 — 452 „Neuere Nachrichten über das Gefängniswesen mehrerer Länder in- und ausserhalb Europas“ mit\*). Durch Einwirkung eines Vereins zur Verbesserung des Gefängniswesens, der sich in Russland bildete, wurde mehr Sorgfalt für die Gesundheitspflege in den Gefängnissen herbeigeführt. Durch Beihülfe von jungen Aerzten und andere Veranstaltungen

---

\*) Vergl. damit: Hitzig: Annalen der deutschen und ausländischen Criminalrechtspflege, Band 2. Berlin 1828, S. 421. etc. etc. „Blicke auf die Fortbildung des Gefängniswesens.“

wurde „die Sterblichkeit in den Gefängnissen auffallend verringert.“ In dem Stadtgefängnis zu Petersburg war „für Reinlichkeit nicht gesorgt, so wenig, wie für gehörige Krankenpflege. Im Jahr 1819 befanden sich in den Krankensälen 364 Kranke und im Jahr 1820, seit der Thätigkeit des Comité, nur 150.“ Das Gefängnis zu Mecheln wird namentlich wegen häufiger Krankheiten angeklagt, das zu Termonde wegen Mangels eines Krankenhauses. Das Gefängnis zu Antwerpen wird täglich vom Arzt besucht und ansteckende Kranke werden in das Hospital gebracht; das zu Amsterdam hat einen Krankensaal \*). Das Gefängniswesen in der Schweiz wird namentlich in Bezug auf Gesundheitspflege als mangelhaft dargestellt. Gleiches wird von Italien berichtet. Als noch schlechter wird der Zustand in Spanien geschildert. Ein Mitglied der londoner Gesellschaft berichtete unterm 20. Mai 1822: „Zu Madrid sah ich Zellen, aus denen Gefangene nur gänzlich und unheilbar erblindet wieder herauskamen. In andern konnte der Körper in gar keiner natürlichen Stellung ausruhen, weder sitzend, stehend, liegend, noch knieend. Zu erwähnen sind die Leiden zweier wichtiger Staatsbeamten in diesen Abgründen. Der eine von ihnen erzählte, dafs er in den ersten drei Tagen seiner Verhaftung sich damit beschäftigt hätte, die Würmer zu zählen, die seinen Körper zu verzehren drohten, und sie beliefen sich auf 30,000. Der andere versicherte mir, dafs, wenn es ihm erlaubt worden, seine Wäsche zu wechseln, sie jedesmal so verpestet gewesen sey, dafs sich um keinen Preis Jemand dazu habe verstehen wollen, sie ins Haus zu nehmen.“ — In Andalusien ist kein

---

\*) Vergl. noch: Vom Königreich der Niederlande. Durch den Freiherrn von Keverberg. Aus dem Französischen übersetzt. Stuttgart 1836, S. 153—159. „Gefängnisse.“

Gefängniß, das sich mit der Menschlichkeit verträgt. Höchst elend ist der Zustand der Gefängnisse in Gallizien. In Asturien ist bei keinem einzigen für die Sicherheit, oder auch nur für die Nahrung der Gefangenen hinreichend gesorgt. In Estremadura sind nur wenige und diese ungesund, in Aragonien nur die in Alcaniz, Calatayud und Saragossa erträglich. In dem ganzen, eine Million Einwohner zählenden Königreich Valencia ist kaum ein einziges gesundes Gefängniß. Am erbärmlichsten sind die Gefängnisse auf den balearischen Inseln. „In diesen Mezmorras (maurischen Kerkern) hat verdorbene Luft, Feuchtigkeit und übler Geruch mehr Sterblichkeit verursacht, als die Pest.“ Die Einrichtung des großen Gefängnisses in Madrid (*la Carcel de la Corte*) ist sehr mangelhaft. „Für die Kranken scheint im Allgemeinen besser gesorgt zu seyn, weil sich derselben die religiösen Orden in Spanien annehmen. Ein Apotheker und ein Chirurg machen ihren Besuch täglich. Gleiches gilt von dem großen Gefängnisse in Sevilla und in Cadix. Aehnlich wird der Zustand der Gefängnisse in Portugal geschildert \*). — Unter der Aufschrift: „Vermischte Notizen. Zur gerichtlichen Medicin.“ Gedenkt Trummer (S. 465 — 468.) mehrerer Fälle, in denen Frauen, ohne es zu wissen, gebahren, um darauf hinzudeuten, daß in Fällen angeschuldigter Kindesmords der Schein trügen könne. — S. 504—529. theilt Trummer „Erörterungen des *Quarterly Review* über Gefängnisse und Penitentiarien“ mit, worin namentlich Gesundheit und Reinlichkeit des Gefängnisses als ein wichtiges Erforderniß desselben hervor-

---

\*) Vergl. noch Hitzig Annalen etc. Band 3. S. 349 — 351. „Portugal. Ein Blick in ein Gefängniß von Lissabon.“ Band 7, S. 380 — 382. „Noch ein Blick in die Gefängnisse von Lissabon.“

gehoben und dabei die Sache der Treitmühlen berührt und in Schutz genommen wird. Auch der *Millbank-Penitentiary* in London, von der schon die Rede war, wird gedacht, besonders in Bezug auf den Umstand, daß im Jahr 1823 der Seescorbut viele Gefangene ergriff und das Uebel nur durch Entfernung der Kranken zu heben war. — S. 599 — 608 findet sich ein weiterer Beitrag von Trummer, überschrieben: „Läfst sich Jemand in dunkler Nacht bei dem Blitz eines Feuergewehrs erkennen? Erläutert durch Rechtsfälle.“ Der Verfasser sagt im Eingang: „Weder in den bekannten deutschen Handbüchern über Criminal-Proceß, noch in den deutschen Werken über gerichtliche Medicin ist eine ganz interessante Streitfrage erörtert worden, welche französische Aerzte schon seit 1809 beschäftigt hat und um so mehr Prüfung verdient, da die bisherigen „positiven Gesetzgebungen nichts Specielles dazu an die Hand geben, und theilt Einiges aus einer Abhandlung des lyoner Arztes Desgranges (*Nouvelles Annales cliniques de la Société de Médecine-Pratique de Montpellier. Tom. 3, Montpellier 1822, p. 375 — 381.*) mit. Ein Strafrechtsfall vom Jahr 1809 erweckte den Zweifel, ob es bei einem nächtlichen Angriff mit Feuergewehr möglich sey, den Angreifenden bei dem Blitz zu erkennen, den das Pulver beim Losbrennen auf der Zündpfanne verursache? Die *Classe des sciences physiques*, deren Gutachten eingeholt wurde, verneinte die Frage auf Grundlage angestellter Versuche. Dagegen wird hervorgehoben, daß sich in dem *Traité de la Médecine légale* von Fodéré ein früherer Fall mitgetheilt finde, der auf das Gegentheil hindeute. Ein Frauenzimmer sagte auf das bestimmteste aus, daß sie das Gesicht dessen, der geschossen habe „wie in einer Glorie gesehen, und so dessen, ihr bekannte, Person erkannt habe. Auch der Verwundete that eine ähnliche Aussage. Das Resultat der Untersuchung

diente zur Bestätigung. Desgranges machte mit einer Flintе Versuche, aus denen hervorging, daß selbst, wenn man mehr Pulver auf das Zündloch schütete als gewöhnlich, (was mit mehr Dampf ohne mehr Licht verbunden sey) bei völliger Dunkelheit und entfernt von jedem erhellen Gegenstande, in einer mäßigen Weite, den Körper entweder dicht vor oder gelehnt an einen Baum, eine Mauer u. s. w. so, daß der Wind gegen die entgegengesetzte Seite dieses festen Körpers wehe, den Kopf zum Zielen auf das Gewehr gelegt, der Schütze, besonders von scharfen Augen, deutlich erkannt werden könne. Das Resultat seiner Untersuchung ist, daß es in gewissen Fällen möglich sey, einen Mörder bei dem Schein des Feuergewehrs zu erkennen; ein zu starker Blitz, ein zu dicker Dampf, eine zu große Entfernung könne dieses Erkennen verhindern oder unsicher machen. — S. 605 — 608 finden sich „vermischte Notizen“ von Trummer mitgetheilt. Der Verfasser theilt mehrere Fälle mit, welche Zweifel übrig ließen. Von einem Chaussée-graben herauf traf in einem dicken Nebel ein Schuß einen alten Mann, der ihn tödtete. Der Verdacht fiel auf einen Verwandten, von dem man sich der That versehen konnte und der kurz vorher mit einer Vogelflinte in der Nähe gewesen war. Indessen begutachteten die Aerzte, daß der Tod durch zwei Kugeln verursacht worden sey, von denen die eine die Pulsader durchschnitten, die andere durch die Eingeweide gedrungen sey. Das Loch in dem Eingeweide war vollkommen zirkelförmig und hatte 8 Striche im Durchmesser, das Kaliber der Vogelflinte des Angeschuldigten maß aber nur  $6\frac{1}{2}$  Strich im Durchmesser. Es wurde angenommen, der tödtende Schuß rühre von einem Militärgewehr her und der Angeschuldigte ward freigesprochen. Einige Zeit darauf erschoss sich ein Offizier. Die Kugel durchbohrte das Wandbein und bildete ein zirkelförmiges Loch, das bedeutend größer war, als das Kaliber der Pistole, in deren Lauf sie hinein-



paßte. Daraus ward geschlossen, daß das im ersten Fall ertheilte Gutachten unrichtig gewesen und einen Schuldigen habe entlassen lassen \*). Ein dritter Fall bezeugt die schwankenden Ansichten in England über die Zuverlässigkeit der Lungenprobe bei neugeborenen Kindern.

---

- \*) Die hier angeregte Frage ist von Dr. Beling in seinem Beitrag zum achten Bande dieser Zeitschrift, S. 629 etc. Ueber die Werkzeuge, womit eine Verletzung hervorgebracht seyn soll etc. nicht behandelt worden.

(Die Fortsetzung folgt.)

---

**Zeitschrift**  
für die  
**Staatsarzneikunde.**

**Herausgegeben**

**von**

**A d o l p h   H e n k e .**

---

**Siebenzehnter Jahrgang.**

**1 8 8 7 .**

**Viertes Vierteljahrheft.**

---

---

**Erlangen, 1887**

**bei J. J. Neumann und Ernst Henke.**



# Zeitschrift

c.

für die

# Staatsarzneikunde.

Herausgegeben

von

**A d o l p h H e n k e**

der Arzneikunde und Wundarzneikunst Doctor, Königlich Bayerischem Hofrathe, ordentlichem öffentlichem Lehrer der Therapie, Klinik und Staatsarzneikunde, Director des Universitäts-Krankenhauses und der medicinisch-klinischen Institute an der Königl. Bayerischen Universität zu Erlangen, mehrerer gelehrten Gesellschaften Mitgliede.

~~~~~  
**Vierunddreissigster Band.**  
~~~~~

---

**Erlangen, 1837**

bei J. J. Palm und Ernst Enke.



# **I n h a l t.**

---

Seite

- XIV. Gerichtsärztliche Untersuchung und Begutachtung in Betreff eines, angeblich durch den Sturz unter der Geburt auf den Boden, getödteten Kindes. Von Dr. S. G. F. C. Wach, Kreisphysicus zu Merseburg . . . 237 — 264**
- XV. Einige Worte über die angebliche Nothwendigkeit und Nützlichkeit der Leichenhäuser. Auszug aus einer demnächst erscheinenden medicinischen Topographie von Darmstadt; von Dr. Graff, Großherzogl. Hess. Medicinal-Director zu Darmstadt . . . 265 — 276**
- XVI. Beitrag zur Lehre vom Kindermorde. Einige nachträgliche Bemerkungen zu dem unter diesem Titel im 4ten Hefte Jahrgang 1836 Nr. XIX. dieser Zeitschrift abgedruckten Aufsätze, so wie zu den Bemerkungen über selben Seitens des Herrn Hofrath Henke. Vom Kreisphysicus Doctor Brefeld in Hamm. Mit einem Vorworte des Herausg. 277 — 311**
- XVII. Gerichtsärztliches Gutachten in der Untersuchungssache wider Theodora V. des Kindermords angeklagt. Von Demselben . 312 — 333**
- XVIII. Erdrosslung eines neugebornen Kindes. Beobachtet von Dr. Jos. Gadermann, k. b. Physicus zu Tirschenreuth . 334 — 357**
- XIX. Darstellung eines Falles von Monomanie mit der Absicht, den Hungertod zu sterben. Von Dr. E. Münchmeyer in Lüneburg . 358 — 371**

- XX.** Gutachten über den Gemüthszustand eines wegen Mord- und Brandstiftungs-Versuches angeklagten Inquisiten. Verfaßt von dem quiesc. Gerichts-arzte Med. Rath von Dumbhof in München . . . . . 372—393
- XXI.** Gerichtsärztliche Untersuchung über ein nach sechs Wochen ausgegrabenes neugebornes Kind. Vom Kreisphysicus Dr. Wittcke in Weissensee . . . . . 394—405
- XXII.** Obductionsbericht und Gutachten über eine, nach drei Monaten ausgegrabene Leiche einer, angeblich in Folge von Mißhandlung, verstorbenen Frau. Von Demselben . . 406—420
- XXIII.** Wie können die mit Thierärzten noch unbesetzten und minder wohlhabenden Gegenden mit solchen für immer und auf eine einfache Weise besetzt werden? (Eingesandt) . 421—433
- XXIV.** Uebersicht der neueren Rechtsliteratur in Bezug auf Staatsarzneikunde, besonders in ihrer Relation zur gerichtlichen Medicin. Vom Advokat Bopp in Darmstadt. (Fortsetzung von Nro. XIII. im 3ten Vierteljahrshefte) . . . . . 434—453
- XXV.** Anzeige neuer, in das Gebiet der Statsarzneikunde einschlagender, Schriften.
- Annalen der gesammten Staatsarzneikunde, herausgegeben von Dr. P. J. Schneider, Großherzogl. Badischem Medicinalrathe, Physicus des Oberamts Offenburg und mehrerer gelehrten Gesellsch. Assessor und Mitglieder, und Dr. J. H. Schürmayer, der Arzneiwissenschaft Doctor, . ersten Secretär des Vereins Großherzogl. Badischer Medicinalbeamter für Beförderung der Staatsarzneikunde, und mehrerer gel. Gesellsch. Mitglieder. Unter Mitwirkung der in- und ausländischen Mitglieder des Vereins Großherzogl. Badischer Medicinalbeamter für Beförderung der Staatsarzneikunde . . . . . 454—472

---

## XIV.

### **Gerichtsärztliche Untersuchung und Begutachtung in Betreff eines, angeblich durch den Sturz unter der Geburt auf den Boden, getödteten Kindes.**

Von Dr. S. G. F. C. Wach, Kreisphysicus zu  
Merseburg.

---

#### **Geschichtliches**

im gedrängten Auszuge aus den Acten.

**Die** Tochter des Einwohners S. zu Mch., geschiedene Rosine Marie M. geborne S. 38 Jahre alt, lutherischer Religion, welche bis jezt noch niemals in Untersuchung gewesen war, wurde im Jahr 1818 von dem Dienstknechte Carl M. ausserehelich geschwängert und gebar ein Kind weiblichen Geschlechts, welches von ihr aufgezogen wurde und gegenwärtig noch am Leben ist. Etwa zwei Jahre darauf wurde sie von ebendemselben zum zweitenmal schwanger, weshalb sich dieser mit ihr trauen liefs und in das Haus ihrer Eltern einzog, welches er jedoch höchst unzufrieden mit seiner Ehefrau bald wieder verliefs und niemals in dasselbe zurückkehrte. Mehrere Jahre später klagte der Carl M. wegen Ehebruch seine von ihm verlassene Frau an, weil sie in Folge eines aufs neue eingegangenen vertrauten Verhältnisses mit einem gewissen L. von letzterem ge-

Jahrgang 1837. (84. Band.)



schwängert und darauf von einem Knaben entbunden worden war. Vor etwa drei Jahren wurde sie daher von ihrem Ehemanne geschieden. Im Jahr 1831 wurde sie wieder ausserelich schwanger und bemühte sich diesmal, so viel ihr nur möglich, ihre Schwangerschaft zu verheimlichen. Am 31. October 1832 erschien der Dorfrichter S. aus Mch. beim Königl. Gerichtsamte zu L. und machte folgende officiële Anzeige:

Die geschiedene Rosine Marie M. geb. S. zu Mch. 38 Jahre alt, hat von jeher einen liederlichen Lebenswandel geführt und befand sich noch vor Kurzem wieder notorisch schwanger. Ich selbst sah diese Weibsperson am vergangenen Montag vor acht Tagen auf dem Felde mit ihrem Vater vom Rübsenacker kommen und bemerkte, daß sie einen sehr hohen Leib hatte, woraus ich, mit Berücksichtigung ihres liederlichen Lebenswandels, ihre Schwangerschaft vermuthete. Auch gestern wurde in der Schenke zu Mch. wo ich auch war, von den Anwesenden über das sehr wahrscheinliche Schwangerseyn der M. gesprochen und Nachbar Gottfried S. sagte zu mir im Spafse, daß ich mich nur immer zu einer Gevatterschaft parat halten könnte. Andere der Anwesenden aber äußerten sogar, daß die M. die Korpulenz schon abgelegt und sehr wahrscheinlich das neugeborne Kind auf die Seite geschafft habe. Um meiner Dienstpflicht nach zu kommen nahm ich hierauf Veranlassung mir von dem jetzigen Zustande der Person genauere Kenntniß zu verschaffen; ging ihr deshalb zu Gefallen, traf sie auch gestern am Gemeindebrunnen und bemerkte zu meinem größten Erstaunen, daß sie den hohen Leib nicht mehr hatte, sondern ganz schwächting geworden war. Ich ging in das Haus ihrer Eltern, machte sie aufmerksam auf ihre Tochter und durchsuchte so viel nur möglich das ganze Haus, konnte aber nichts entdecken, auch schienen die Eltern nicht das Mindeste zu wissen. Dem Gericht stelle ich es nun anheim,

die Sache auf diesen Verdacht hin näher untersuchen zu wollen.

In Folge dieser Anzeige reiste das Königl. Gerichtspersonal noch an demselben Morgen nach Mch. und es geschah der M. von dem entstandenen Gerücht:

sie sey heimlich von einem Kinde vor Kurzem entbunden worden: —

Eröffnung und wurde sie zugleich aufgefordert nachzuweisen, wohin ihre Leibesfrucht gekommen.

Sie gerieth augenscheinlich in große Verlegenheit, wollte anfangs ihre Schwangerschaft und statt gehabte Entbindung leugnen; brach jedoch, nachdem ihr ernstlicher zugesetzt worden war, in die Worte aus:

Ach ich kann ja nichts davor und bin auch nicht so schlecht als wie die Leute sagen!

Ach ich habe meine Kinder so lieb und bin auch nicht schuld daran!

In Folge dieses indirecten Eingeständnisses wurden die Anforderungen den Leichnam des Kindes herbeizuschaffen eindringlicher wiederholt, wobei man die Vermuthung berührte, daß das Kind ihm Hause ihrer Eltern von ihr verborgen sey. Hierdurch in große Angst und Verlegenheit versetzt, führte sie die Gerichtsbeamten in die Scheune ihres Vaters, in deren Panse rechts sie auf einen Platz am Boden, kaum einen Schritt von der Tennenwand mit dem Ausrufe sich hinwarf:

„Ja, ich will es Ihnen nur gestehn, ich habe am vergangenen Sonnabend vor 8 Tagen hier in dieser Scheunpanse ein Kind geboren und dieses Kind, welches gleich todt zur Welt kam, vergrub ich hier an dieser Stelle, ohne meinen Eltern oder irgend Jemand anderem davon etwas zu sagen.“

Es wurde sofort von den Gerichtsboten P. u. M. in Gegenwart der M. mit einem Spaten in dem ungepflasterten Scheumboden an der angezeigten Stelle nachgegraben und kaum hatte man einen Fuß tief aufgegraben, als man auf einen alten Sack stieß, in welchem der Leichnam eines neugeborenen Kindes nebst der Nachgeburt eingewickelt war. Das todte Kind erkannte sie als das ihrige an und erklärte: es sey dasselbe, das sie hier heimlich geboren und vergraben habe.

Der kleine Leichnam nebst der Nachgeburt wurde nun im Angesicht der M. in eine blaue Schürze gewickelt und so in eine hölzerne Kiste sorgfältig verpackt, letztere mit Bindfaden zugeschnürt und dreimal mit dem Gemeindesiegel versiegelt. Im weitem Verfolg des heutigen Verhörs gab die M. zu vernehmen:

Ich bin in früherer Zeit schon dreimal entbunden worden, zweimal in der Ehe mit meinem Manne, der jetzt von mir geschieden ist. Der Grund der Scheidung war Ehebruch, welchen ich mit einem andern getrieben hatte und wo ich zum drittenmal ausserehelich von einem Knaben entbunden wurde, welcher jetzt vier Jahre alt ist. Seit etwa einem Jahre hatte ich mich mit einem gewissen Z. von hier in ein unerlaubtes Verhältniß eingelassen, so daß ich aus letzterem mich wieder schwanger fühlte.

Nun empfand ich am Sonnabend vor 8 Tagen, nachdem ich ganz früh aus dem Bette aufgestanden war ein heftiges Kneipen in meinem Leibe. Auf die Zeit meiner Schwangerschaft hatte ich nicht so genau geachtet und glaubte meine Entbindung noch nicht so ganz nahe. Von dem Leibkneipen liefs ich mich daher nicht irre machen und ging durch die Scheune in den Stall um hier unsere Kuh zu füttern. Kaum hatte ich die Schwelle überschritten, als meine Schmerzen heftiger wurden. Ich verlor meine Besinnung, wankte in die neben der Tenne befindliche Scheun-

panse und legte mich hier auf einen Strohhaufen in der Hoffnung, daß die Schmerzen wieder vorübergehen würden. Allein es war nicht so, sondern es vermehrten sich im Gegentheil die Schmerzen und ich wurde halb liegend, halb stehend von einem Kinde entbunden, welches plötzlich aus den Geschlechtstheilen hervorschoß und auf das unter mir liegende Stroh fiel. Ich sah, daß das Kind athmete aber nicht schrie und sich auch nicht bewegte.

Kaum einige Minuten darauf ging auch die Nachgeburt von mir und ich raffte mich, nachdem ich mich wieder erholt hatte auf und ging in die Stube um eine Schürze zu holen, in welche ich das Kind einpacken und in das Haus tragen wollte. Als ich aber in der Absicht das Kind abzuholen in die Scheune zurückkam, entdeckte ich, daß das Kind schon verschieden war. Was der Grund seines Todes gewesen seyn mag, kann ich mir gar nicht erklären. Ich bemerkte am Kinde nichts, was auf eine Verblutung schließen ließe.

Auch hatte ich, bevor ich das Kind verließ, um in die Stube zu gehn, die Nabelschnur mit einem wollenen Fädchen bewickelt, welches ich von meinem Strumpfe abriss, weil etwas anderes ich nicht gleich bei der Hand hatte. Nun ging ich wieder zurück in das Wohnhaus nahm hier einen Sack, welcher am Schranke hing, wickelte das todte Kind in denselben und versteckte es nebst der Nachgeburt unter das Stroh. Gegen Abend ging ich wieder in die Scheune, grub mit einem Spaten ein Loch und verscharrte darin den Sack mit sammt dem Kinde.

Ich sehe wohl ein, sagte sie ferner, daß die Zunahme meiner Leibschmerzen mich von der Nähe meiner Entbindung hätte überzeugen sollen und daß ich hätte nach Hülfe rufen sollen; allein die Schmerzen betäubten mich und die Entbindung ging so schnell von statten, daß ich weder Kraft noch Zeit zum Hülferuf hatte.

Der Schreck über das unglückliche Ereigniß, die Furcht vor den Vorwürfen meiner Eltern und meine Armuth, welche mich wegen der Begräbniskosten die äußerste Bedrängniß besorgen liefs, veranlaßten mich zu dem Entschlusse meine Schwangerschaft zu verheimlichen und das Kind zu verscharren. Der Tod des lieben Kindes schmerzt mich sehr; ich bin immer eine zärtliche Mutter meiner Kinder gewesen und versichere aufs heiligste auch diesem Kindchen durch keinerlei Thathandlung schädlich gewesen zu seyn.

Nach beendeter vorläufiger Vernehmung wurde noch an demselben Tage die M. und der in der Kiste befindliche Leichnam dem Amtsgerichtsboten P. zum Transport auf einem Wagen nach L. übergeben, woselbst die M. im Amtsgefängniß zur Haft gebracht wurde.

Am 31. October c. spät in der Nacht wurde ich durch ein Requisitionsschreiben des Königl. Gerichtsamtes zu L. veranlaßt am folgenden Tage mit dem Kreiswundarzt mich nach L. zu begeben, um an dem Leichnam des neugeborenen Kindes eine legale Section zu machen.

Bald nach unserm Eintreffen in L. am 1. Novbr. c. früh 9 Uhr wurde der Leichnam des neugeborenen Kindes, in Gegenwart des Königl. Amtspersonals und der Inculpatin M., aus der Kiste sorgfältig herausgenommen. Sie erklärte die Siegel an der Kiste für unverlezt und das Kind für das ihrige. Nachdem hierauf die Inculpatin wieder zu Arrest gebracht worden war wurde mit der Section des fraglichen Leichnams in Gegenwart des Amtspersonals der Anfang gemacht:

#### A. Aeusserliche Besichtigung.

1) Der Leichnam ist männlichen Geschlechts, parthienweise und namentlich am Kopfe, im Gesicht und am Hodensacke von einem ziemlichen Grade von Fäulniß ergriffen.

2) Die Oberhaut der rechten Seite des Gesichts geht bei einer nur leichten Berührung mit den Fingern theilweise ab.

3) Das Gewicht des Leichnams beträgt  $6\frac{1}{2}$  Pfund Preuss. geachtetes Gewicht.

4) Die Länge 20 $\frac{1}{2}$  Zoll rheinl. M.

5) Der Kopf des Kindes ist mit braunen, einen Zoll langen Haaren durchgängig bedeckt.

6) Die Ohren- und Nasenknorpel sind fest, und vollständig ausgebildet.

7) Die Nägel an Händen und Füßen ebenfalls fest, ausgebildet und über die Kuppen der Finger und Zehen hervorragend.

8) Der Kopf überhaupt nebst der Gesichtsparthie, vorzugsweise aber die rechte Seite des Kopfes, zeigen bedeutende Sugillationen und Geschwulst auf ihrer ganzen Oberfläche.

9) Das rechte Auge mit dem obern und untern Augenhid ist sehr verschollen.

10) Die Blutgefäße der Adnata beider Augen strotzen von Blut und zeigen einen bedeutenden Entzündungszustand an.

11) Die Kopfknochen sind leicht verschiebbar.

12) Am Hinterhauptsbein ist eine bedeutende Kopfgeschwulst sichtbar.

13) Die große und kleine Fontanelle sind normal gebildet und ohne sichtbare Verletzungen.

14) Weder in den Ohren, noch in den Nasenhöhlen, noch in der Mundhöhle finden sich Verdacht erregende Gegenstände.

15) Der Mund ist mäßig geöffnet.

16) Die zwischen der obern und untern Kinnlade liegende Zunge weder geschollen noch blau.

17) Die Lippen sind geröthet.

18) In der Rachenhöhle und hinter dem Gaumensegel finden sich keine verdächtigen Stoffe.

19) Am Halse und Rachen befinden sich mehrere Todtenflecke, aber keine Spuren von gewaltsamen Verletzungen.

20) Der Brustkasten ist gewölbt, die Brust unverletzt.

21) Die Bauchbedeckungen sind nicht eingezogen und tragen nur geringe Spuren der angehenden Fäulnis an sich.

22) Der Nabelstrang, welcher noch in seiner ganzen Länge am Nabel des Kindes befindlich, von livider Farbe, jedoch zähe und nicht leicht zerreißbar ist, mißt vier und zwanzig Zoll rheinl. M. Derselbe ist unmittelbar am Insertionspunkte der Placenta abgerissen, sein Ende ist gefranzt und eine Spur von Unterbindung ist hier nicht zu bemerken.

23) Der Penis ist gut gebildet und an der Eichel normal geöffnet.

24) Der Hodensack enthält beide Testikel, ist schlaff und von der Fäulnis sehr ergriffen.

25) Das *Orificium ani* steht offen und ist mit Kindespech angefüllt.

26) Auf dem Rücken sieht man viele Todtenflecke und die Rückenwirbelsäule ist unverletzt, auch

27) bemerkt man an den obern und untern Extremitäten, weder Knochenbrüche, Verrenkungen noch andere Verletzungen.

28) In den Achselhöhlen und Leistengegenden finden sich keine Beschädigungen.

29) Der Leichnam ist übrigens wohlgenährt, die Haut mit Fett gepolstert und die Farbe und Beschaffenheit derselben zeigt keine Verblutung an.

30) Nachträglich ist noch in Bezug auf die Verletzungen am Kopfe zu erwähnen, daß in der Gegend des Jochbeins die rechte Wange bedeutend angeschwollen und die Oberhaut an dieser Stelle zerstört ist. Ein in diese Stelle

gemachter tiefer Einschnitt zeigt viel geronnenes Blut, aber keine Verletzungen des Jochbeins selbst.

31) Eine Ausmessung des kindlichen Leichnams nach seinen verschiedenen Durchmessern giebt folgendes Resultat:

- a) der gerade Durchmesser des Kopfes beträgt 4 Zoll;
- b) der schräge Durchmesser von der Nasenwurzel bis zum Hinterhauptsbein 5 Zoll;
- c) der Querdurchmesser von einem Ohr zum andern 4 Zoll;
- d) der Durchmesser der Schultern 6 Zoll;
- e) der Hüftendurchmesser  $3\frac{1}{2}$  Zoll;
- f) der Umfang der Brust in der Gegend der 6ten Rippe  $11\frac{1}{4}$  Zoll rheinl. M.

## B. Section.

### I. Eröffnung der Kopfbühle.

1) Nach Wegnahme der häutig-muskulösen Kopfdecke sieht man ein bedeutendes, vier Unzen am Gewicht zu schätzendes Blutextravasat, welches auf den, die *Calvaria* bildenden, gesammten Knochen wie ein Messerrücken dick verbreitet ist.

2) Beide Seitenwandbeine findet man zerbrochen, nachdem das Blutextravasat entfernt ist.

a) Der Bruch des rechten Scheitelbeins geht von vorn und zwar von dem Stirnbein nach dem Hinterhauptsbeine zu, hat eine Länge von 1 Zoll und 10 Linien und bildet aufwärts nach der Pfeilnath und abwärts nach dem *Osteum temporum* hin Fissuren von gleicher Länge.

b) Der Bruch des linken Scheitelbeins trennt dieses Bein in zwei fast gleiche Hälften und geht in seitliche Fissuren über, welche zum Theil abwärts nach dem *Osteum temporum*, theils aufwärts nach der *sutura sagittalis* sich erstrecken.

c) Die Substanz genannter Knochen ist sehr geröthet



und gleichsam wie mit Blut durchdrungen; ihre Substanz und Consistenz ist dem kindlichen Alter angemessen.

d) Das Stirnbein, beide Schläfbeine und das Hinterhauptbein sind unverletzt.

3) Unter der *Calvaria* sieht man die Blutgefäße der harten Hirnhaut mit Blut strotzend angefüllt.

4) Der *sinus longitudinalis* und die *sinus laterales* enthalten kein Blut.

5) An denen, den angeführten Knochenbrüchen entsprechenden, Stellen der *dura mater* finden sich geringe Blutextravasate.

6) Nach Herausnahme des großen und kleinen Gehirns aus der Schädelhöhle zeigen sich die sämtlichen Knochen, welche die *Basis cranii* bilden, gänzlich unverletzt. Die *fossae sphenoidales* als auch der Eingang zur Rückenmarkshöhle enthalten geronnenes, extravasirtes Blut, dessen Quantität auf ohngefähr eine halbe Unze zu schätzen ist.

7) Das Gehirn ist etwas weich und in den Windungen desselben findet sich viel geronnenes Blut. Die Gefäßgeflechte in den Hirnhöhlen strotzen von Blut und letztere sind noch überdem mit geronnenem, extravasirten Blute angefüllt, dessen Gewicht etwa zwei Quentchen betragen kann.

Das Gesamtgewicht des großen und kleinen Gehirns beträgt  $23\frac{1}{2}$  Loth.

## II. Eröffnung der Bauchhöhle.

1) Die Lage der Eingeweide ist regelmässig, das große Netz ganz fettlos, und seine Blutgefäße sind zwar noch sichtbar, aber doch mehr blutleer zu nennen.

2) Der Magen und Dünndarm sind blaß von Farbe, die Blutgefäße sichtbar.

3) Der Dickdarm erscheint dunkelblau gefärbt und ist mit Meconium durchgängig angefüllt.

4) Im Magen findet sich etwas Schleim, sonst aber nichts Verdacht erregendes.

5) Die Leber wiegt  $7\frac{1}{2}$  Loth, ist von dunkelbrauner Farbe und hinsichtlich ihrer Substanz und Consistenz normal beschaffen. Die ein wenig geronnenes Blut enthaltenden Nabelgefäße sind noch offen. Aus den, in die Leber gemachten Einschnitten quillt etwas geronnenes Blut hervor.

6) In der Gallenblase findet sich ein klein wenig braungrünliche Gallenflüssigkeit.

7) Die Milz, welche geronnenes Blut enthielt und die Nieren, sind im normalen Zustande, desgleichen auch die Urinblase, in welcher ohngefähr  $\frac{1}{4}$  Unze Urin gefunden wurde.

8) Von der Bauchhöhle aus sah man das Zwerchfell bis gegen die sechste Rippe herabgedrückt.

### III. Eröffnung der Rachen- und Brusthöhle.

1) Der Kehlkopf, Kehldeckel und Schlund sind unverletzt und weder entzündet noch geschwollen.

2) In der *trachea* ist ein wenig bläseriger Schaum und nichts Verdacht erregendes enthalten.

3) Die von Fäulniss freien Lungen sind hellroth marmorirt, elastisch anzufühlen, füllen den innern Brustkasten aus und bedecken das Herz bis weit über die Hälfte. Im Parenchyma derselben bemerkt man nichts Krankhaftes; ihre Oberfläche ist glatt, mit Hirsekörnernähnlichen Erhabenheiten oder Luftblasen nicht bedeckt und eben so wenig mit einer dicken oder gelben Sulze überzogen. Die Pleura zeigt nichts Bemerkenswerthes.

4) Das Zwerchfell sieht man auch von hieraus, wie schon erwähnt, bis zwischen die fünfte und sechste Rippe herabgedrückt.

5) Nachdem die *trachea* u. die großen Gefäße des Herzens unterbunden sind, wird die Lunge in Verbindung mit dem Herzen und der *Glandula thymus* zur genaueren Untersuchung aus der Brusthöhle genommen.

6) Sämmtliche genannte Theile wiegen in ihrem natürlichen Zusammenhange  $6\frac{1}{2}$  Loth.

7) Jetzt wurde die Lunge in Verbindung mit dem Herzen, der Luftröhre und der *Glandula thymus* in ein mit frischem Quellwasser gefülltes Gefäß von 1 Fuß Höhe und  $1\frac{1}{2}$  Fuß Breite gelegt. Sie schwamm auf der Oberfläche des Wassers, wurde mit der Hand bis auf den Boden des Gefäßes herabgedrückt, erhob sich aber sehr schnell von selbst wieder empor bis auf den Wasserspiegel und erhielt sich schwimmend über demselben. Dieses Experiment hatte bei jeder Wiederholung denselben Erfolg. Hierauf wurde

8) die *Glandula thymus*, das Herz, die *trachea* und der Kehlkopf von beiden Lungenflügeln behutsam getrennt und letztere für sich allein gewogen. Das Gewicht der Lungen beträgt für sich  $2\frac{1}{2}$  Loth, die abgetrennten Theile wiegen 4 Loth.

9) Die abgetrennten beiden Lungenflügel wurden nunmehr allein in das mit Wasser gefüllte Gefäß gelegt; sie schwammen auf dem Wasserspiegel, strebten sogleich wieder empor, als man sie mit der flachen Hand bis auf den Boden des Gefäßes niedergedrückt hatte und erhielten sich schwimmend über dem Wasser.

10) Nun wurden die Lungen in kleine 1 Zoll große Stücke geschnitten, wobei man deutlich ein knisterndes, durch die ausströmende, atmosphärische Luft bewirktes Geräusch vernahm. Auch tröpfelte aus den gemachten Einschnitten in die Lungen hellrothes, bläseriges Blut hervor.

11) Die einzelnen Lungenstückchen schwammen gleichfalls auf dem Wasser und entwickelten, bei einem mit dem Finger unter dem Wasser auf sie angebrachten Drucke, eine Menge deutlich sichtbarer Luftbläschen, die nach der Oberfläche des Wassers emporstiegen.

12) Der Herzbeutel enthält keine Flüssigkeit.

13) Das Herz ist frisch und wiegt für sich  $1\frac{1}{2}$  Loth. Hinsichtlich seiner Substanz und Consistenz ist es ganz normal beschaffen. Die Kranzadern sind sichtbar mit Blut angefüllt.

14) Beide Herzkammern sind blutleer; im rechten Vorhofe findet sich ein wenig geronnenes Blut; der *ductus arteriosus Botalli*, so wie das *foramen ovale* sind noch nicht geschlossen.

15) Die großen vom Herzen ausgehenden Arterien enthalten kein Blut, dagegen wird in der obern Hohlvene etwas geronnenes Blut gefunden.

Hiermit war die Section beendet und es wurde auf Erfordern des Königl. Gerichtsamtes und auf Grund des vorstehenden Befundes, unter Vorbehalt eines motivirten ausführlichen Gutachtens, folgendes vorläufige Gutachten zu den Acten gegeben.

a) Das heute legaliter secirte Kind ist ein vollbärtiges, vollkommen ausgetragenes.

b) Das Kind war lebensfähig.

c) Das Kind hat nach seiner Geburt ein selbstständiges Leben gehabt.

d) Das Kind ist in Folge der im Sectionsbefunde aufgezeichneten Kopfverletzung kurze Zeit nach seiner Geburt gestorben.

e) Die Zeit, wie lange es nach seiner Geburt gelebt hat, läßt sich nicht genau bestimmen.

f) Die vorgefundenen Kopfverletzungen setzen eine, dem lebenden Kinde widerfahrene Gewaltthätigkeit voraus und diese muß unfehlbar mit einer größern Kraft ausgeführt worden seyn, als diejenige seyn kann, welche die Gebärmutter während des Geburtsgeschäfts auf den Kopf des Kindes, auch bei der schwierigsten Kopflage zu äussern vermag, wodurch denn die Wahrscheinlichkeit begründet wird, daß erst nach der Geburt das lebende Kind die Kopfverletzungen erlitten hat.

g) Diese Verletzungen gehören zu den absolut lethalen und das Kind starb in Folge derselben apoplectisch.

Hierauf wurde die Verhandlung geschlossen, das Pro-

tocoll vorgelesen, genehmigt und eigenhändig von den Anwesenden unterschrieben.

Der Kreisphysicus W.      Der Kreiswundarzt H.  
Gerichtsamtman K.      Gerichtsamtsactuar G.

Nach beendeter Section wurde nun die Inculpatin aus ihrem Gefängniß wieder herbeigeführt und hinsichtlich ihrer körperlichen Beschaffenheit geburtsbüllich untersucht, wobei ihr Hemd, welches sie seit ihrer Entbindung nicht gewechselt hatte, sehr mit geronnenem Blute beschmutzt gefunden wurde.

Die grossen Schaamlippen waren noch etwas angeschwollen, die Mutterscheide erweitert und von noch Statt findendem Schleimabgange sehr schlüpfrig.

Der Muttermund konnte leicht erreicht werden, war noch etwas gewulstet und noch so weit geöffnet, dafs er die Aufnahme eines Fingers erlaubte. Die Brüste enthielten Milch und nur ein mäfsiger Druck an sie bewirkte das Hervorfliefsen derselben. Das Becken wurde in seinen Dimensionen regelmäfsig befunden, jedoch war die untere Apertur desselben etwas enge construiert.

Hierauf nahm das Gericht Veranlassung, das secirte Kind der Inculpatin nochmals vorzuzeigen, sie auf die zerbrochenen Knochen des Hirnschädels aufmerksam zu machen und sie auf den Verdacht einer von ihr dem Kinde zugefügten Gewaltthat hinzuleiten, welcher sich aus dem Sectionsbefunde wider sie ergebe.

Sie fiel weinend auf ihre Knie und rief aus:

„Ach! ich kann Ihnen nichts gestehen und nur wiederholen, dafs ich an dem Tode des Kindes ganz unschuldig bin. Nachdem ich mich nun aber erst jetzt gefafst und von meiner Bestürzung erholt, habe ich mich besonnen, dafs ich nicht liegend auf Stroh, sondern einige Schritt vom Strohhaufen entfernt auf der har-

ten, platten Erde stehend mein Kind geboren habe. Das Kind schofs mir mit Gewalt aus dem Leibe und fiel auf die harte Erde, hier mufs es sich wohl den Kopf zerschlagen haben. Auch habe ich mich gestern sehr übereilt, als ich aussagte: das Kind habe geathmet! das ist nicht wahr und ich mufs diese Angabe gänzlich widerrufen!“

Die Inculpatin ist auch bei dieser Aussage die ganze Zeit der Criminaluntersuchung hindurch verblieben und hat die gewaltsame Tödtung des Kindes immer geleugnet.

Die M. wurde jezt in das Gefängniß zurückgeführt und am folgenden Tage nach Mch. in das älterliche Haus transportirt, wohin auch das Königl. Gerichtsamtspersonal reiste.

Hier wurde sie nun aufgefordert mit Bestimmtheit die wahre Stelle anzuzeigen, wo sie, ihrer gestrigen Angabe nach, stehend ihr Kind geboren habe.

Sie versprach klagend und weinend der Wahrheit getreu zu seyn und führte hierauf das Amtspersonal in die Scheune an eine Stelle, wo eine hölzerne Säule zur Stützung des Daches befindlich war, zu deren Unterlage ein viele Pfund schwerer, weisser Sandstein diente. Dieser Stein ragte auf jeder Seite der Säule drei Zoll hervor und seine Höhe vom Boden der Scheune bis an die Säule betrug fünf Zoll; die Kanten seiner Oberfläche waren abgerundet und schien dieser Stein zu seinem Gebrauche künstlich zugerichtet zu seyn. Jezt nahm die Inculpatin, die Säule umklammernd, die Stellung an, welche sie vorgeblich während des Gebärens angenommen haben wollte und es ging daraus hervor, dafs, wenn sie ihr Kind hier geboren habe, dasselbe nothwendig mit dem Kopfe auf diese steinerne Säulenunterlage gestürzt seyn mufste.

Zulezt wurde heute noch die Inculpatin auf Erfordern des Gerichts hinsichtlich ihrer Körperlänge gemessen, wel-

che fünf Fufs sechs Zoll betrug. Von ihrer Ferse bis zu den Genitalien war die Länge zwei Fufs sieben Zoll.

Von dem Königl. Inquisitoriate zu H. wurden wir Eadesunterzeichnete nun unterm 13. Novbr. 1832 schriftlich veranlaßt, ein motivirtes Gutachten über folgende uns zur Beantwortung vorgelegte Puncte annoch abzugeben:

I. Ob nach dem bei der Obduction des am 31. October 1832 ausgegrabenen Kindes enthaltenen Befunde anzunehmen sey:

a) Dafs das Kind völlig ausgetragen und lebensfähig gewesen sey?

b) dafs das Kind todt geboren oder noch in der Geburt gelebt habe? und im letzteren Falle

c) dafs die wahrscheinliche Todesart des Kindes eine natürliche oder gewaltsame gewesen?

II. Ob die bei dem Kinde vorgefundenen Kopfverletzungen so beschaffen waren, dafs sie unbedingt und unter allen Umständen in dem Alter des Kindes für sich allein den Tod zur Folge haben mußten?

III. Ob die fraglichen Kopfverletzungen in dem Alter des Kindes nach dessen individueller Beschaffenheit für sich allein den Tod zur Folge haben mußten?

IV. Ob diese Verletzungen in dem Alter des Kindes entweder aus Mangel eines zur Heilung erforderlichen Umstandes, oder durch Zutritt einer äussern Schädlichkeit den Tod zur Folge gehabt habe?

Zugleich aber wurde ich von dem Königl. Inquisitoriate ersucht, auf den Grund der in den beikommenden Acten enthaltenen Ermittlung, ein zweites Gutachten noch darüber zu geben:

Wie fern es sich wohl bei der körperlichen Beschaffenheit der Inquisitin und dem Baue ihres Beckens annehmen lasse, dafs das Kind mit einer solchen Vehemenz von derselben abgeschossen seyn solle, dafs  
dadurch

dadurch, wenn es auch gegen die steinerne Säulenunterlage gefallen wäre, bei der unbedeutenden Höhe des Falles die Brüche der Schädelknochen entstanden, welche sich bei der Obduction in den beiden Seitenwandbeinen gefunden haben?

wobei die steinerne Säulenunterlage als *Corpus delicti* zu meiner Kenntnissnahme und Beurtheilung mitgesendet wurde.

### G u t a c h t e n I.

Auf die unterm 13. November 1832 von einem Königl. wohllöbl. Inquisitoriate zu H. an uns ergangene schriftliche Veranlassung wollen wir uns bemühen die uns vorgelegten Fragen in Folgendem zu beantworten.

Um nun die Frage I. sub a.

Ob das fragl. Kind völlig ausgetragen und lebensfähig gewesen sey?

zu erledigen, führen wir an: dafs (nach Obductionsprotocoll A. no. 1 bis 31) das Gewicht des kindlichen Leichnams  $6\frac{1}{2}$  Pf. und die Länge desselben  $20\frac{1}{4}$  Zoll betrug; der Kopf des Kindes mit 1 Zoll langen Haaren bedeckt war und die Ohr- und Nasenknorpel vollständig ausgebildet bemerkt wurden. Die Nägel an den Händen und Füßen hatten die gehörige Festigkeit und ragten über die Spitzen der Finger und Zehen hervor.

Der Körper war wohlgenährt und die Haut mit Fett gepolstert. Der gerade Kopfdurchmesser betrug 4 Zoll, der schräge Kopfdurchmesser 5 Zoll, der Queerdurchmesser 4 Zoll, der Schulterndurchmesser 6 Zoll, der Hüftendurchmesser  $3\frac{1}{4}$  Zoll und der weiteste Brustumfang  $11\frac{1}{4}$  Zoll. Diese hier angegebenen Erscheinungen am kindlichen Leichnam documentiren aber die Reife und Vollbürtigkeit desselben, weshalb wir denn auch unbedingt annehmen, dafs das fragl. Kind nicht nur ein völlig ausgetragenes, sondern auch ein lebensfähiges war, zumal wenn wir noch berücksichtigen;

Jahrgang 1837. (34. Band.)

17



dafs an den Lebensorganen der Brust- und Bauchhöhle, wie die Section dargethan hat, keine dem Leben hinderliche Mifsbildungen und andere krankhafte Zustände beobachtet wurden.

Was die Frage I. sub b. betrifft:

Ob das Kind todt geboren oder noch in der Geburt gelebt habe und dann erst gestorben sey?

so beantworten wir dieselbe dahin, dafs dieses Kind nicht todt geboren wurde, sondern sowohl während der Geburtszeit im Mutterleibe, als auch nach seiner Geburt ein selbstständiges Leben führte und dann erst starb.

Dieses unser Urtheil werden wir im Folgenden zu verifiziren uns bestreben.

Im Obductionsprotocoll sub Lit. A. no. 7—9 haben wir angegeben:

Der Kopf nebst der Gesichtsparthie, besonders aber die rechte Seite des Kopfes zeigen bedeutende Sugillation und Geschwulst auf ihrer ganzen Oberfläche. Das rechte Auge und beide Augenlider sind verschwollen; die Blutgefäße der *Adnata* strotzen von Blut und zeigen einen bedeutenden Entzündungszustand an.

Die Knochensubstanz beider Seitenwandbeine ist stark geröthet und wie von Blut durchdrungen.

Aus diesen hier angeführten Erscheinungen geht nun aber mit grofser Gewifsheit hervor, dafs das neugeborene Kind der M. während der Geburtszeit im Mutterleibe gelebt hat, weil sie unbezweifelt darthuen, dafs eine Reaction des lebendigen Organismus statt gefunden hat, ohne welche der gleichen Erscheinungen und krankhafte Zustände, wie hier in unserm Falle, reine Unmöglichkeiten wären.

Dafs dieses Kind aber lebendig zur Welt kam und auch nach seiner Geburt ein selbstständiges Leben hatte, dieses wird sowohl durch die äussere als innere Untersuchung der Brusthöhle und ihrer Organe aufs vollkommenste bewiesen.

Nach Obductionsprotocoll III. Nr. 2 — 12 waren die Lungen noch ziemlich frisch und frei von Fäulniß, marmorirt, hellröthlich von Farbe und elastisch. Sie füllten den innern Raum des Brustkastens aus und bedeckten das Herz bis weit über die Hälfte. Das Zwerchfell war gegen die 6te Rippe herabgedrückt.

Die Lungen in ihrem natürlichen Zusammenhange mit dem Herzen und der *Glandula thymus* wogen  $6\frac{1}{2}$  Loth und schwammen auf dem Wasserspiegel.

Mit der flachen Hand auf den Boden des Gefäßes niedergedrückt, erhoben sie sich schnell wieder bis zur Oberfläche des Wassers und eine mehrmalige Wiederholung dieses Experiments gewährte dieselben Resultate.

Das Gewicht der Lungen allein ohne Herz, *trachea* und *Glandula thymus* betrug  $2\frac{1}{2}$  Loth, sie schwammen in kleine Stücke zerschnitten, so wie jeder Lungenflügel im Ganzen für sich, auf und ein wenig über dem Wasserspiegel.

Beim Zerschneiden der Lungen wurde von allen Anwesenden ein knisterndes Geräusch vernommen und aus den in das *Parenchyma* derselben gemachten Schnitten quoll hellrothes Blut hervor.

Aus den einzelnen, unter dem Wasser stark mit dem Finger gedrückten Lungenstückchen entwickelten sich viele Luftbläschen, die bis zum Wasserspiegel emporstiegen.

Bei der äussern Besichtigung wurde der Brustkasten gewölbt befunden.

Alle diese hier aufgeführten, der hydrostatischen Lungenprobe angehörigen, wesentlichen Erscheinungen, welche im vorliegenden Falle auf das deutlichste bemerkt wurden, geben einen hinlänglichen, ja vollständigen Beweis davon, daß alle Lungenzellen mit atmosphärischer Luft durchdrungen und von solcher ausgedehnt waren, welches nur allein durch das vollständigste Athmen hervorgerufen werden

konnte, weshalb es denn aber auch unabweisbar bleibt, daß das Kind nach der Geburt ein selbstständiges Leben gehabt und der Kreislauf des Bluts durch die Lungen vollkommen stattgefunden hat. Ausser der hydrostatischen Lungenprobe beweist aber auch noch das vollkommen statt gefundene Athmen des fraglichen Kindes, das  $6\frac{1}{2}$  Loth betragende Gewicht der Lungen desselben. Lungen, die mehr als  $4\frac{1}{2}$  Loth wiegen, haben nach Schmitt geathmet. Nach Ploucquet wiegen Lungen, die vollständig geathmet haben, 30 Drachmen, und Wildberg fand das Gewicht solcher Lungen niemals unter  $22\frac{1}{2}$  Drachme.

Auf die Frage I. sub c.

Ob die wahrscheinliche Todesart des Kindes eine natürliche, oder eine gewaltsame gewesen?

läßt sich unbedenklich erwiedern, daß das Kind eines natürlichen Todes nicht verstorben ist, sondern in Folge der am Kopfe desselben aufgefundenen, durch eine angebrachte Gewalt bewirkten Verletzungen nach seiner Geburt starb.

Wenn wir die kranken Zustände am Kopfe des Kindes äusserlich und innerlich betrachten, welche im Obductionsprotocolle A. unter Nr. 7, 8, 9, 11 und 30. und B. Nr. 1—7 aufgezeichnet sind, so gehören dieselben unbedenklich zu den grossen, complicirten, mit sehr bedeutenden innern und äussern Blutextravasaten verbundenen Schädelknochenverletzungen, welche, da sie eine Gewalt und Kraft voraussetzen lassen, durch die sie bewirkt wurden, jederzeit eine, dem Leben höchst gefährliche *Commotio cerebri* nach den Erfahrungen der besten forensischen Aerzte zur Folge gehabt haben. Wenn wir aber noch berücksichtigen, daß schon allein die tellurischen Einflüsse im zarten Organismus eines neugeborenen Kindes fremdartige Eindrücke bewirken werden und für das Kind Gesundheitsnachtheile unter gewissen Umständen herbeiführen können; um wie viel lebensgefährlicher müssen dann so gewaltsame Zerschmetterungen

der Schädelknochen auf das wichtigste und afficibelste Lebensorgan, das Gehirn selbst einwirken und um so eher und gewisser einen apoplectischen Tod veranlassen.

Wir erklären uns daher dahin: dafs das fragliche Kind in Folge der erlittenen Kopfverletzungen apoplectisch starb, obschon die Zeit von dem Augenblicke des vollständigen Lebens bis zum eintretenden Tode desselben genau zu bestimmen sehr schwierig seyn möchte.

Dafs die ununterbundene Nabelschnur, wegen starken Blutverlustes aus derselben den Tod des Kindes besonders bewirkt oder doch beschleunigt haben könnte; daran kann, wie es uns scheint, in unserm Falle wohl kaum gedacht werden, denn die Erscheinungen einer *Depletio sanguinis* fehlten gänzlich. Es lassen vielmehr im Gegentheil die Beschaffenheit der Lungen, das hellrothe Blut in denselben, das in der Leber und Milz sich documentirende Blut, die röthliche Farbe der Lippen und mehrere andere im Obductionsprotocoll aufgezeichnete Data auf einen ungewöhnlichen Blutverlust durchaus nicht schliessen, wodurch das Leben des Kindes hätte gefährdet werden können. Auch würden wir der Meinung nicht beitreten können, dafs diese Kopfverletzungen während des Geburtsverlaufs im Mutterleibe entstanden seyn könnten; obgleich sehr geschätzte forensische Autoren und berühmte Geburtshelfer mehrfach dargethan haben, dafs Sugillation, Blutextravasate über und unter der *Calvaria* und Knocheneindrücke an den Schädelknochen neugeborner Kinder während der Geburtszeit im Mutterleibe entstehen können, besonders bei schwierigen Kopflagen, wo der Kopf im Becken lange eingekleilt, die Geburt eine sehr schwere, zögernde war und nach Osiander (Grundrifs Th. I. §. 67 u. 159. Th. II. §. 349.) der eingekleilte Kopf mit der Zange entbunden werden mußte.

In unserm Falle aber können die Kopfverletzungen des Kindes als eine Folge der statt gehaltenen Einkeilung und

überhaupt einer schweren Geburt nicht anerkannt werden, weil die Mutter des Kindes heimlich und ohne allen fremden Beistand ihr Kind geboren hat, welches bei einer Kopfscheitelung, oder auch einer andern zögernden und schweren Geburt, doch wohl unmöglich hätte Statt finden können.

Aus diesen jetzt angegebenen Gründen glauben wir aber auch uns dahin aussprechen zu dürfen:

dafs die fraglichen Kopfverletzungen nicht während der Geburt im Mutterleibe, sondern erst, nachdem das Kind geboren war und selbstständig lebte, durch eine auf den Kopf des Kindes angebrachte und eingewirkt habende Gewalt hervorgerufen worden sind.

### F r a g e II.

Ob die bei dem Kinde vorgefundene Kopfverletzung so beschaffen war, dafs sie unbedingt und unter allen Umständen in dem Alter des Kindes für sich allein den Tod zur Folge haben mußte?

Behufs der Beurtheilung der Tödtlichkeit der am kindlichen Leichnam aufgefundenen Kopfverletzungen wollen wir noch einmal an die im Obductionsprotocolle B. unter Nr. 1—7 aufgezeichneten Krankheitszustände erinnern, welche äusserlich am Kopfe und im Innern desselben, im Gehirn und auf der *Basis cranii* angetroffen wurden.

Solche krankhafte Erscheinungen bezeichnen ein tiefes, inneres und höchst lebensgefährliches Ergriffenseyn des Gehirns selbst; sie constatiren eine Entzündung des Hirns und seiner Häute, eine Zerreißung der Hirnblutgefäße im Innern desselben und müssen daher unter allen Umständen und ganz besonders in dem Alter eines neugeborenen Kindes für sich allein und unbedingt den Tod zur Folge haben.

### F r a g e III.

Ob diese Kopfverletzungen in dem Alter des Kindes

nach dessen individueller Beschaffenheit für sich allein den Tod zur Folge haben mußten?

Auch diese Frage beantworten wir mit Ja! und stützen dieses unser Urtheil auf die Gründe, welche an mehreren Stellen dieses Gutachtens schon weiter oben angeführt worden sind. Nach seiner individuellen Beschaffenheit gehörte das Kind zu den vollbürtigen, kräftigen und lebensfähigen Kindern. Es fanden sich weder äußerliche noch innerliche Abnormitäten oder Krankheitszustände bei der Section am Kinde, welche den Tod desselben beschleunigen oder wohl gar hervorrufen konnten, weshalb denn auch die individuelle Beschaffenheit des Kindes die Tödtlichkeit der Kopfverletzungen nicht herbeiführen konnte, sondern es wurde der Tod des Kindes durch die schon oft bemerkten Kopfverletzungen bewirkt.

#### F r a g e IV.

Ob diese Verletzungen in dem Alter des Kindes entweder aus Mangel eines zur Heilung erforderlichen Umstandes, oder durch Zutritt einer äußern Schädlichkeit den Tod zur Folge gehabt haben?

beantworten wir dahin, daß in Folge eines Mangels eines zur Heilung dieser Kopfverletzungen erforderlichen Umstandes die Tödtlichkeit nicht herbeigeführt wurde, denn sie waren alle von einer solchen Beschaffenheit, daß auch die zeitigste Kunsthülfe nichts zu bewirken vermocht hätte, weshalb denn aber auch die fraglichen Verletzungen weder aus Mangel an Kunsthülfe noch durch den Zutritt einer äußern Schädlichkeit den Tod zur Folge haben konnten. Dieses nach unserer besten Wissenschaft abgefaßte pflichtgemäße Gutachten haben wir eigenhändig unterzeichnet und demselben unsere Dienstsiegel beigedrückt.

Merseburg den 21. November 1832.

der Kreisphysicus

der Kreiswundarzt.

## G u t a c h t e n II.

Die von dem Königl. wohlloblichen Inquisitoriate H. uns vorgelegte Frage:

Wie fern es sich wohl bei der körperlichen Beschaffenheit der Inquisitin und dem angegebenen Baue ihres Beckens annehmen lasse, daß das Kind mit einer solchen Vehemenz von derselben abgeschossen seyn sollte, daß dadurch, wenn es auch gegen die steinerne Säulenunterlage gestürzt wäre, bei der unbedeutenden Höhe des Falles die Brüche entstanden seyen, welche sich bei der Obduction in beiden Seitenwandbeinen gefunden haben? werden wir in Folgendem zu erledigen versuchen.

Es ist etwas sehr gewöhnliches und kommt in der That öfter vor, daß unverehelichte Schwangere, welche ihre Schwangerschaft zu verheimlichen suchten und sich rechtlichen Personen hinsichtlich ihres schwangern Zustandes anzuvertrauen weder Muth noch Neigung hatten, vorgaben, daß sie von der Geburt überrascht, stehend geboren hätten und das Kind aus ihren Genitalien auf den harten Boden geschossen sey, wodurch die vorgefundenen Verletzungen entstanden wären.

Der Grund solchen Vorgebens scheint uns in der That von jedermann begreiflichen Wahrscheinlichkeit zu liegen, daß durch ein schnelles Vorschiesen des Kindes aus dem Leibe der Mutter auf den harten Boden an den Theilen, mit welchen das kleine und schwache, neugeborene Kind auf den Boden fiel, leicht Beschädigungen bewirkt werden können und auch schon wirklich öfter dadurch verursacht worden sind. Es wird jedoch diese Angabe um desto unwahrscheinlicher, je öfter sie in verdächtigen Fällen der Art von liederlichen Weibspersonen zu ihrer Entschuldigung vorgebracht wurde.

Hier in unserm Falle bezweifeln wir sehr, daß das Kind hervorgeschossen ist und die Mutter desselben von ih-

rer Niederkunft übereilt würde, noch weit weniger aber können wir uns davon überzeugen, daß das Kind die am Kopfe desselben vorgefundenen Verletzungen durch den Fall mit dem Kopfe auf die fragliche steinerne Säulenunterlage erhalten habe.

Wenn wir den normalen Bau des Beckens der Mutter und dessen naturgemäße Durchmesser mit den ebenfalls normalen Durchmessern des Kindeskopfes des fragl. Kindes, so wie die untere Beckenapertur der Weibsperson berücksichtigen, welche ein wenig, obschon nicht widernatürlich, eng construiert war und den 6 Zoll betragenden Schulterdurchmesser des Kindes in Betracht ziehen, so scheint uns ein schneller und sehr rapider Entbindungsverlauf, in Folge dessen das Kind aus den Geschlechtstheilen der Mutter hervorschießen konnte, fast gänzlich unmöglich.

Wenn wir ferner noch erwägen, daß die Inquisitin mehrere Kinder geboren hatte und daher recht gut mit den Beschwerden und Gefühlen während der Schwangerschaft, so wie mit den Anzeigen der herannahenden Geburtszeit und der Entbindung selbst bekannt seyn konnte und endlich ihrer verschiedenen Aussagen über die Vorfälle vor und während ihrer Entbindung, so wie über die Orts- und Bodensbeschaffenheit in der Scheune berücksichtigen, wo sie ihr Kind bald auf einem Strohaufen, bald über einer steinernen Säulenunterlage, auf welche das Kind mit dem Kopfe aus ihren Geschlechtstheilen geschossen seyn soll, geboren zu haben vorgiebt; so macht sich diese Weibsperson offenbar der Lüge sehr verdächtig.

Es müssen aber auch ihre Angaben noch deshalb den Verdacht der Lüge erregen, weil der fragliche Sandstein nirgends mit Blut befleckt ist. Sicher würden an diesem Steine Blutflecken zu bemerken gewesen seyn, wenn das Kind mit dem Kopfe auf denselben gestürzt und die Gebärende, wie sie angiebt, während des Hervorschießens des



Kindes über dem Steine so stand, daß derselbe unter ihren Genitalien lag. Ferner ist dieser Stein ein lockerer, poröser Sandstein, in dessen Substanz das warme, aus der Gebärmutter während des letzten Geburtsactes hervorstürzende Blut um so leichter und tiefer eindringen konnte, weshalb denn auch schon nach kurzer Zeit die Blutflecken auf dem Steine nicht mehr mit Wasser zu vertilgen waren. Höchstens konnten noch die Blutflecken durch einen Hammer oder Meisel vertilgt werden, vermöge welcher Hilfsmittel die vom Blute durchzogenen Steintheile abgeschlagen werden konnten.

Allein dergleichen neu abgeschlagene Stellen waren am Steine nicht zu bemerken. Es scheint uns daher gänzlich unwahrscheinlich, daß die Inquisitin zur Zeit des Gebärens über diesem Steine gestanden hat und ihr Kind mit dem Kopfe auf demselben gefallen seyn könnte.

Wir wollen jedoch einmal darauf eingehen, die Entbindung sei dennoch sehr überraschend und rapid gewesen, so daß das Kind aus der Gebärmutter hervorgeschossen und mit dem Kopfe auf die steinerne Säulenunterlage gefallen wäre, so bleibt es doch fast gänzlich unmöglich, daß die im Sectionsprotocolle aufgezeichneten großen und complicirten Kopfverletzungen, so wie die in der That enormen Blutextravasate über, im und unter dem Gehirn durch den Fall des Kindes mit dem Kopfe auf die steinerne Säulenunterlage veranlaßt werden konnten.

Diese unsere Meinung werden wir durch einen Vergleich der Größe der Statt gehalten Verletzungen mit der Größe der Gewalt, die möglicher Weise einwirken konnte, durch welche jene verursacht seyn können, zu rechtfertigen uns bestreben.

Die bewirkende Ursache der Verletzungen am Kopfe des Kindes soll vorgeblich ein Sturz desselben aus einer Höhe von 2 Fuß 7 Zoll sächsisch M. gewesen seyn, indem die Geschlechtsheile der Gebärenden so weit vom Boden der

Tenne, nach der Ausmessung ihrer persönlichen Körperlänge entfernt waren. Diese Entfernung muß sich aber noch um ein Bedeutendes vermindert haben, da wir annehmen dürfen, daß zur Zeit der letzten austreibenden Wehen die Gebärende nicht in gerader Körperstellung verbleiben konnte, sondern gewiß mit nach vorn gebeugtem Körper, ausgespreizten Schenkeln und gebognen Knien gebären mußte, wodurch die Genitalien dem Boden der Tenne schon um mehrere Zolle näher gebracht wurden.

Wenn nun ferner auch noch berücksichtigt werden muß, daß das Kind nicht eher aus den Geschlechtstheilen der Mutter hervorschießen und mit dem Kopfe auf die steinerne Säulenunterlage stürzen konnte, als bis die Schultern sich entwickelt hatten und der Körper desselben bis zur Mitte der Brust geboren war, so vermindert sich die Fallhöhe, zumal wenn wir berechnen, daß die Körperlänge des Kindes über 20 Zoll betrug, fast bis auf einen Fuß. Ziehen wir noch in Betracht, daß die Fläche des Steins, auf die der Kopf hätte auffallen müssen, vom Boden der Tenne an, bis zum Holze der Säule 5 Zoll entfernt war, so gehen diese 5 Zoll auch noch von der eigentlichen, wahren Höhe ab und dann bleiben noch höchstens 8 Zoll gewisse Fallhöhe von den Genitalien der Mutter bis zur Oberfläche des Steins.

Das Kind fiel daher im angenommenen Falle mit dem Kopfe nur etwa 8 Zoll hoch bis auf den Stein. Die Gewalt, mit welcher der Kopf aufgefallen ist, konnte daher nicht sehr groß und ganz sicher nicht von der Art seyn, daß beide Scheitelbeine zugleich zerbrachen, Fissuren nach oben und unten in diesen beiden Knochen und solche große und weit verbreitete Blutextravasate verursacht werden konnten. Endlich wurde aber auch wohl noch unbezweifelt die Gewalt des Sturzes durch die Elasticität der Kopfknochen selbst, durch die Nachgiebigkeit der Fontanellen, durch

den in seiner ganzen 24 Zoll betragenden Länge noch an Kinde adhären den festen und sehr zähen Nabelstrang, so wie durch die Bekleidung der Gebärenden sehr bedeutend gemindert. Der Stein selbst, auf welchen in unserm Falle der Kopf fiel, hatte keine Raubeiten auf seiner Oberfläche, oder scharfe verletzende Kanten, sondern war künstlich behauen und zu seinem Gebrauche zugerichtet.

Wir wiederholen daher mit Bezugnahme auf die vorstehend angegebenen Gründe unser Urtheil nochmals, daß das Kind durch einen Sturz aus den Geschlechtstheilen der Gebärenden auf die fragliche steinerne Säulenunterlage die am Kopfe desselben aufgefundenen großen Zerstörungen nicht erhalten hat. Dieses nach unserer besten Wissenschaft pflichtgemäß abgefaßte Gutachten haben wir eigenhändig unterzeichnet und unsere Amtssiegel beigedrückt.

Merseburg den 26. November 1832.

der Kreisphysicus

der Kreischirurg.

Nachträglich will ich noch anführen, daß in dieser Criminal-Untersuchungssache wider Rosine Marie M. zu Mch. der erste Criminalsenat für Recht erkannt hat, daß die Inquisitin wegen dringenden Verdachts das von ihr am 20. October 1832 nach vorgängiger Verheimlichung der Schwangerschaft heimlich geborne Kind ermordet zu haben, ausserordentlich mit zwölfjähriger Zuchthausstrafe zu belegen sey. — Auch wurde dieses Erkenntniß vom zweiten Criminalsenat bestätigt.

---

## XV.

### Einige Worte über die angebliche Nothwendigkeit und Nützlichkeit der Leichenhäuser!

Auszug aus einer demnächst erscheinenden medicinischen Topographie von Darmstadt; von Dr. Graff, Großherzogl. Hess. Medicinal-Director zu Darmstadt.

---

Was unserm neuen Todtenhofe zu seiner vollständigen Einrichtung — nach der Meinung eines großen Theils der hiesigen Einwohner — noch fehlen dürfte, möchte ein Leichenhaus seyn. Auch ist für die Aufführung eines solchen am Eingange bereits Bedacht genommen worden, der Erbauung selbst aber standen seither nicht bloß die ansehnlichen Kosten der ersten Anlage, sondern auch die jedes Jahr dafür nöthig werdenden großen Ausgaben im Wege.

Ueber den Nutzen und die Nothwendigkeit der Leichenhäuser ist bereits von Kunstgenossen und von Layen so überaus viel Schönes und Gründliches gesagt worden, daß es schwer hält, darüber noch etwas Neues und der Beachtung Werthes vorzubringen. Ich erlaube mir darum nur, einige wenige Bemerkungen hier niederzulegen und zwar mit um so größerem Bedenken, als dieselben in wesentlichen Punkten von den gangbaren Ansichten abweichen dürften. Auch füge ich eben deshalb nur die einzige Bitte an die

geehrten Leser noch an, mich nicht eher zu steinigen, als bis meine Gründe deutlich vernommen und in ruhige Erwägung gezogen worden sind.

Der Zweck eines Leichenhauses ist ein doppelter. Es soll nicht bloß Schutz gewähren gegen das Lebendig-Begrabenwerden, sondern es soll auch die geeigneten Mittel und Vorkehrungen enthalten, um die geringsten Spuren von Lebensäußerungen bei einem ins Haus gebrachten Scheintodten zu entdecken und den dem Erlöschen nahen Lebensfunken möglichst wieder zum Auflodern zu bringen.

Der erste Zweck ist mit Leichtigkeit zu erreichen, denn es gehört wahrlich nicht viel dazu, um eine Leiche im Leichenhause so lange stehen zu lassen, bis ausgeprägte Fäulniß eintritt.

Bei Weitem schwieriger aber ist die Erledigung der zweiten Aufgabe.

Um den Scheintod zu entdecken, wird eine von Stunde zu Stunde zu wiederholende, Tag und Nacht fortzusetzende, umständliche und genaue Besichtigung unerläßlich und zwar durch einen Mann, welchem nicht bloß chirurgische, sondern auch ärztliche Kenntnisse zu Gebote stehen. Man hat zwar in allen Leichenhäusern sehr zweckmäßige Vorkehrungen getroffen, um auch die leisesten Bewegungen der Finger oder Zehen wahrnehmbar zu machen, wozu namentlich die mit Schellen in Verbindung stehenden Fingerhütchen zu rechnen sind; allein es springt in die Augen, daß das Zittern der Augenlider oder der Lippen, das schwache Heben des Brustkastens, das matte Schlagen des Herzens und unzählige andere Spuren von noch vorhandener Lebenskraft stattfinden können, ohne daß darum in den Fingern oder Zehen auch nur die mindeste Bewegung vorzukommen braucht!

Um aber eine ständige Beobachtung der eben angegebenen Art in Ausführung zu bringen, sind die Kräfte eines

Sachkundigen nicht auslangend; es müssen jedenfalls zwei zur Hand seyn, um wenigstens die Nächte durch wechseln zu können.

Diese Sachkundigen müssen aber ferner beide im Leichenhaus wohnen, damit sie bei jedem Vorfalle auf der Stelle zur Hand sind, auch selbst dann, wenn dringende Familien-Angelegenheiten ihre Aufmerksamkeit in Anspruch nehmen.

Indessen auch hiermit ist noch nicht genug. Es sind ebenfalls zwei Wärter oder Gehülfen nöthig, welche die geringeren Dienstleistungen übernehmen. Auch diese müssen im oder neben dem Leichenhause wohnen, um allen Entfernungen in häuslichen Geschäften vorzubeugen. Alle diese vier Officianten sind nicht allein so zu salariren, daß sie für ihre Dienste im Leichenhause ihren vollen, reichlichen Lebensunterhalt beziehen, sondern es muß denselben auch jedes andere Geschäft, namentlich dem ärztlichen Personal alles Practiciren bei Verlust der Anstellung geradehin untersagt seyn.

Nur auf diese Weise ist den etwaigen Scheintodten diejenige Aufmerksamkeit und Hülfeleistung zu sichern, welche ihr Zustand unumgänglich nothwendig macht.

Daß ausserdem für gehörige Localität, für Betten und Badstuben, für die erforderlichen Geräthschaften und Arzneien gesorgt seyn müsse, bedarf keiner besonderen Exposition.

Soweit läuft alles recht gut; sehen wir nun, wie die Sache sich bei der Ausführung gestaltet!

Das Local für das Leichenhaus selbst, welches jedenfalls mehrere möblirte Zimmer und Kabinete enthalten muß, wenn es vollständig aptirt seyn soll, die Utensilien, das erforderliche Bett und Weiszeug macht an sich schon einen sehr ansehnlichen Kosten-Aufwand. Dazu kommen nun noch zwei vollständige Wohnungen für das ärztliche Personal, welche um der Sache selbst willen so bequem eingerichtet seyn müssen, daß sie einen freundlichen und angenehmen

Aufenthalt gewähren. Es reihen sich endlich noch weiter an: zwei kleinere Wohnungen für die beiden Leichen-Diener oder Gehülffen. Auch diese dürfen nicht allzu beschränkt seyn, sie müssen Raum für einen kleinen Haushalt gewähren.

Ueberschlägt man diesen Bedarf, so ergibt sich leicht, daß die Wohnungen für das Personal einen weit größeren Aufwand fordern, als das eigentliche Leichenhaus und daß alle Gebäulichkeiten zusammen genommen mindestens eine Summe von 20,000 fl. in Anspruch nehmen.

Schon aus diesem Grunde kann, wenn das wirklich Erforderliche auf gehörige Weise geschehen soll, an eine Anlage der fraglichen Art nur in einer großen und wohlhabenden Stadt gedacht werden.

Wir sind aber damit noch lange nicht zu Ende. Die Angestellten wollen auch anständig honorirt seyn, damit sie ihr Geschäft lieb gewinnen und gerne in dem an sich wahrlich nicht angenehmen, engen Raume verweilen, auf welchen ihre Wirksamkeit beschränkt ist.

Streng genommen sollten die beiden Sachkundigen vollständig ausgebildete und ausgerüstete Aerzte seyn, damit einem Jeden alle Kenntnisse und Geschicklichkeiten zu Gebote ständen, welche je nach den möglichen Vorfällen in Anspruch genommen werden könnten. Wir wollen aber annehmen, daß ein promovirter und in der Staatsprüfung wohl bestandener Arzt und ein ebenmäßig mit allen Kenntnissen und technischen Fertigkeiten seines Fachs versehener, practischer Chirurg zur Besorgung und Ueberwachung aller Geschäfte genügten, so könnte doch Jenem — außer freier Wohnung — nicht weniger als 1500 fl. und diesem nicht weniger als 1000 fl. zum Gehalte stipulirt werden. Die beiden Wärter wären jeder mit 250 fl. wohl hinlänglich zufrieden zu stellen, zumal dieselben zu kleinen, immer mit einigen Verdiensten verbundenen Nebengeschäften auf dem Kirchhofe selbst mit verwendet werden könnten.

Sonach

Sonach erwüchse also dem Aerar, außer jener einmaligen Ausgabe von 20,000 fl. für das Local auch noch eine, jedes Jahr wiederkehrende Ausgabe von 3000 fl. ohne die Kosten für Unterhaltung der Gebäude, sowie die Erneuerung der Arzneien und Utensilien im Leichenhause in Anschlag zu bringen.

Es bedarf keiner Erörterung, daß zu einem so bedeutenden Aufwande sich nur gar wenige wohlhabende und volkreiche Städte werden fähig und geneigt finden lassen, von kleineren und weniger bemittelten Städten aber gar keine Rede seyn kann.

Angenommen nun, ein Leichenhaus sei mit allen so eben verhandelten Requisiten aufs Vollständigste eingerichtet und versehen worden, so läßt sich erwarten, insofern das Personal glücklich gewählt wurde, daß von den oben angegebenen beiden Zwecken der erste gewiß, der andere wenigstens mit möglichster Sicherheit erreicht werden wird.

Wirft man aber nun weiter die Frage auf, ob mit dem großen Kostenaufwand denn wohl auch alle Anforderungen beschwichtigt seyn, welche ein Sterbender an die Hinterbliebenen zu machen berechtigt wäre, so wird leider die Antwort nicht allein verneinend ausfallen, sondern auch der harte Zusatz gemacht werden müssen, daß vielleicht gerade jene kostspieligen wohlgemeinten Vorkehrungen den Anlaß geben, bei etwaigem Scheintode den wirklichen Tod vor der Zeit herbeizuführen!

Ich will dieses scharfe Urtheil sogleich rechtfertigen.

Die ganze Idee eines Leichenhauses beruht auf der Voraussetzung, daß der angeblich Verstorbene bloß scheinertodt seyn könne. Personen einer gewissen Classe nehmen aus eben diesem Grunde keinen Anstand, ihre Todten bald möglichst ins Leichenhaus zu senden, weil sie ihr Gewissen damit beschwichtigen dürfen, daß der Verstorbene



im Falle er auch nur scheidtödt wäre, an diesem Orte ja allen nur möglichen Beistand erhalten würde.

Nun frage ich aber: was soll aus dem, noch mit mehr oder weniger Besinnung begabten, Scheintodten werden, den man, (wie gewöhnlich) eine Stunde oder auch nur eine halbe Stunde vor dem Begräbnisse in den Sarg legt und nun in langsamem, feierlichen Leichenzuge eine halbe Stunde weit, oder noch weiter auf den Kirchhof ins Leichenhaus transportirt? Muß nicht der beengte Raum und die Todesangst, wo nicht in allen, so doch in den meisten Fällen den wirklichen Tod herbeiführen, bevor der Zug an Ort und Stelle anlangt und der Sargdeckel wieder abgehoben wird? —

Man lasse nur einen völlig gestunden Menschen in einen solchen engen Behälter auf eine Stunde einschließen und sehe dann zu, in welchem Zustande er sich befindet, wenn man ihn wieder herausnimmt! Unter zehn wird man neun Todte haben! Zum Belege erinnere ich nur an das bekannte scheusliche Ereigniß, welches im vorigen Jahrhundert durch den Diensteifer von Werbern veranlaßt wurde und an die vielen Erstickungen von Personen, welche durch Vorsatz oder Zufall in Kisten und engen Schränken oder Säcken eingeschlossen, oder mit Bettzeug zugedeckt waren.

Man mache hiervon den Schlufs auf die Wirkung der Situation im Sarge auf den Scheintodten, dessen Athmungs-werkzeuge ohnehin in einem bereits halbgelähmten Zustande sich befinden — und man wird eingestehen müssen, daß mein obiges Urtheil keineswegs ungerecht ist.

Es entgegne mir Niemand, dieser Lage der Dinge könne vorgebeugt werden durch Löcher im Sarge und im Leichentuche, oder durch einen anderen Bau des Sargs. Ich mache mir selbst diesen Einwand und leugne nicht, daß

Vorkehrungen der erwähnten Art allerdings bey der bestehenden Lage der Dinge nicht ohne Nutzen sein würden; allein die grenzenlose Angst, vielleicht nicht ins Leichenhaus, sondern geradezu ins Grab getragen zu werden, überhaupt der Schreck und das Grauen, sich bei lebendigem Leibe als Leiche behandelt zu sehen, werden dieselben nimmermehr zu beseitigen im Stande sein und der Eindruck dieser furchtbarsten aller Gemüthsbewegungen auf ein empfindliches, obnehin im Zustande naher Erschöpfung befindliches Nervensystem dürfte immerhin stark genug sein, um das nur noch schwach glimmende Lebensflämmchen vollends auszuköschen.

Führt aber ein nach allen Anforderungen der Kunst und Humanität angelegtes Leichenhaus eine so wesentliche Inconvenienz herbei, daß der beabsichtigte Nutzen von dem sich unmittelbar daran knüpfenden Nachtheil bei Weitem überwogen wird, — was steht erst von der Einrichtung eines Leichenhauses zu erwarten, welches wie die meisten entweder mit engherziger Sparsamkeit, oder ohne die gehörige Einsicht und Umsicht, zu Tage gefördert wurde?!

*Exempla sunt odiosa!* Ich kenne übrigens auch nicht ein Einziges, an welchem ein tüchtiger, promovirter Arzt als Aufseher angestellt wäre, wohl aber mehrere, in welchen ein vormaliger, wenig beschäftigter Chirurg mit gar beschränkten Geisteskräften und Kenntnissen unter Beihülfe eines einzigen Wärters sämtliche Geschäfte versieht! —

Gnade Gott denjenigen Scheintodten, welche in einem so conditionirten Leichenhause mit einem Ueberrestchen von Lebenskraft noch anlangen! Wo sollen die beiden unglückseligen Officianten Kräfte und Ausdauer genug hernehmen, um ihrer Incumbenz gemäß von Stunde zu Stunde bei Tag und Nacht die angeblichen Leichen zu untersuchen und deren Verhalten zu beaufsichtigen? — Man hat zwar an manchen Orten gewisse Einrichtungen getroffen, um den Diensteifer des Wärters, dem die nächtlichen Besuche gewöhnlich allein obliegen, zu überwachen. Allein gesetzt auch den

Fall, daß der chirurgische Aufseher am folgenden Morgen einige Vernachlässigung des Dieners von der vergangenen Nacht her mit Zuverlässigkeit entdeckt, wird er nicht eine Menge Gründe auffinden oder gelten lassen müssen, welche den armen, geplagten Mann rechtfertigen oder wenigstens hinlänglich entschuldigen? — Wenn aber auch gar keine Vernachlässigung je entdeckt werden sollte, so ist darum noch ganz und gar nicht zu unterstellen, daß in jeder Stunde der Nacht die sorgfältige Besichtigung einer jeden Leiche vorgenommen wurde, denn es begreift sich gar leicht, daß auch ohne diese die erforderliche Marke gemacht werden konnte. Was soll aber ein kostspieliges Leichenhaus, in welchem die Leichen einer so höchst mangelhaften Beobachtung Preis gegeben werden, daß ein Scheintodter von seiner Ohnmacht erwachen und aus Mangel an Hülfe wirklich sterben kann, ohne daß es wahrgenommen wird? —

Wirklich ist es eine sehr auffallende Thatsache, daß in allen, bereits seit einer ansehnlichen Reihe von Jahren bestehenden Leichenhäusern in Deutschland noch nicht ein einziger constatirter Fall zur Publicität gelangte, in welchem ein Scheintodter wieder von selbst erwachte oder durch Hülfe des Personals wieder zum Leben gebracht wurde; während dergleichen Fälle in dem Krankenhause selbst schon gar häufig vorkamen! Ohne alle Widerrede liegt hier der Schluss ganz nahe, daß die Leichenhäuser entweder ganz überflüssig sind, weil kein Scheintodter hinkömmt oder daß dieselben die Hälfte ihres Zwecks geradehin verfehlen. *Tertium non datur!*

Das Eine wie das Andere dürfte aber Grund genug sein, um von einer so überaus kostspieligen Anlage gänzlich zu abstrahiren und den Schutz gegen das Lebendig-Begraben den Angehörigen und Freunden des leblos Gewordenen, unter Beaufsichtigung eines wohlunterrichteten und verpflichteten Leichenbeschauers, zu überlassen.

Auch das Publicum zeigt den Leichenhäusern überaus wenig Vertrauen, indem da, wo es nicht ausdrückliches Gebot ist, in der Regel nur die aller kleinste Zahl der Todten vor der Beerdigung in dieselben gebracht wird. In unserer reichen Nachbarstadt z. B. steht das — der Hauptsache nach vortrefflich eingerichtete — Leichenhaus die Hälfte des Jahres völlig leer, obgleich durchschnittlich jeden Tag etwa drei Personen sterben. Kaum der zehnte Theil derselben wird in den dafür bestimmten Räumen abgesetzt und diese kleine Summe enthält lediglich Personen der niedersten Stände, welche sich durch längere Aufbewahrung der Leichen in ihrer beschränkten Wohnung etwas gehindert fühlen. Neun Zehntheile dagegen und darunter jedenfalls diejenigen, welche am ängstlichsten für den Schutz ihrer Abgeschiedenen besorgt sind, können sich nicht entschließen diese Sorge in die Hände des Aufsichtspersonals im Leichenhause abzutreten.

Wolte man einwenden: gerade das eben bezeichnete letzte Zehntheil bedürfe am meisten des Schutzes einer öffentlichen Anstalt, so gebe ich das sehr gerne und in vollster Ausdehnung zu, behaupte aber aus den oben angegebenen Gründen, daß die gemachten Anordnungen — unversachtet der vortrefflichsten Intention — keinen Nutzen stiften, wohl aber gerade das Unheil herbeizuführen im Stande sind, welches sie verhindern sollen!

Es kann doch wahrlich auf der einen Seite nichts Jammervolleres und auf der andern nichts Unsinnigeres gedacht werden, als einen Menschen, den man noch nicht entschieden für todt hält, in einen Sarg zu stecken, und ihn an einen entfernten Ort zu bringen, um erst an diesem Orte den etwaigen Scheintod zu überwachen. Man traut seinen Augen kaum, wenn man edle und würdige, sachkundige und für das Wohl ihrer Mitbürger enthusiastisch besorgte Männer dergleichen Vor schläge machen sieht.

Wer wird es nicht für die hartherzigste Barbarei, für die unmenschlichste Grausamkeit erklären, wenn man eine sehr kranke, aber der Sprache noch mächtige, Person, gegen ihren Willen aus ihrem Lager aufnähme und wohl in Betten und in einem Wagen verpackt, durch Wind und Wetter eine halbe Stunde Wegs weit an einen andern Ort brächte? — und dennoch soll es ein Werk der Liebe und der Humanität seyn, einen Scheintodten im Todtenhemde, eingeeengt zwischen vier Brettern liegend, ohne die mindeste Rücksicht auf Jahreszeit und Witterung in das weit entfernte Leichenhaus zu translociren?!

Mir scheint, es dürfte genügen, diesen Gegensatz, schroff und scharf wie er ist, nur auszusprechen, um von einem Verfahren abzuhalten, das — obgleich von der besten Absicht veranlaßt — doch der That nach wahrhaft fürchterlich ist. Die gesunde Vernunft fordert, daß gerade da, wo die meiste Besorgniß eines vorhandenen Scheintodes besteht, an ein Verbringen des Leblos gewordenen aus seinem Krankenlager ganz und gar nicht gedacht werde — und nicht die engste Wohnung kann von der Verpflichtung dispensiren, die man dem Scheintodten schuldig ist.

Ueberhaupt dürften, mit gutem Willen der Angehörigen und eipigen Verfügungen von Seiten der Regierung, mit kaum nennenswerthen Kosten die Zwecke eines Leichenhauses weit sicherer und ohne den gerügten großen Nachtheil auf einem andern Wege zu erreichen seyn.

Es ist ein bekanntes, aber höchst verkehrtes Verfahren der sogenannten Todtenweiber, gleich nach dem letzten Athemzuge des Kranken die Fenster zu öffnen, das Feuer im Ofen zu löschen und die Entkleidung des Verstorbenen vorzunehmen, lediglich damit sie recht bald in den Besitz der ihnen gewöhnlich zufallenden Kleidungsstücke kommen und die größere Mühe der Entkleidung nach eingetretenem

Todtenstarre für sie vermieden werde. Man dulde das nicht, öffne zwar ein Fenster, unterhalte aber im Zimmer eine Temperatur von 15 — 17 Graden, wie sie während der Krankheit statt fand und lasse den anscheinend Verstorbenen ruhig in seinen Kleidern und in seinem Bette.

Dieses Verfahren schadet dem etwaigen Scheintodten nicht und hat bei dem wirklich Todten den Erfolg, daß längstens binnen 24 Stunden, häufig schon nach 12 Stunden die deutlichen und unverkennbaren Zeichen der Fäulniß eingetreten sind.

Sobald diese sich wahrnehmen lassen, steht der Beerdigung Nichts mehr im Wege und wenn der Tod erst vor 12 Stunden erfolgte. Ohne dieselben dürfte aber auch unter keiner Bedingung eine Beerdigung gestattet werden und wenn 8 Tage darüber ab-liefen!

Die Entscheidung über das Daseyn der Fäulniß müßte einem verpflichteten und wohl instruirten Leichenbeschauer anheimfallen, wofür demselben eine angemessene Gebühr aus der Gemeindekasse zu verabreichen wäre. Der von demselben auszustellende Schein müßte die Angabe über den Befund vollständig enthalten. Jeder Mißgriff müßte mit Entfernung vom Dienste, jeder vorsätzliche Unterschleif ausserdem noch mit Zuchthausstrafe belegt seyn.

Die zuverlässigsten und gewissenhaftesten Leichenbeschauer würde man in der Klasse der Physicatschirurgen und der practischen Chirurgen finden, also in derselben Klasse, welcher auch in den Leichenhäusern die Aufsicht anvertraut ist. Sie müßten ausserdem angewiesen seyn, bei dem geringsten Lebenszeichen sogleich die geeigneten Belebungsversuche vorzunehmen und im Falle es gelänge, mit dem zwanzigfachen Betrage ihrer son-

stigen Gebühren aus der Oberpolizeikasse belohnt werden.

Die Ueberwachung fiele den Physicatsärzten anheim, welche für ihre von Zeit zu Zeit vorzunehmenden Visitationen gleichfalls nur aus dem Gemeindeärar honorirt werden müßten.

Damit wäre mit einem höchst unbedeutenden Aufwande Alles gethan, was nur die möglichste Sicherheit verbürgen könnte und zwar kämen die Vortheile davon eben so sehr den Bewohnern von Dörfern und kleinen Städten zu, als den Einwohnern von größern Städten.

Die Klage mancher, in engen Wohnungen lebenden Personen, daß sie ihre Leichen die ordnungsmäßigen 3 Tage ohne Nachtheil für die Lebenden nicht bei sich behalten könnten, würde nicht mehr vorkommen, weil die Fäulniß weit früher einträte und das Begräbniß darum auch viel eher statt finden könnte. Eine Klage über die Aufbewahrung einer Leiche, an welcher noch keine Fäulniß sich zeigt, also auch noch kein merklicher Geruch wahrzunehmen ist, könnte dagegen auch nicht auf die mindeste Beachtung Ansprüche machen.

Mit diesen wenigen Bestimmungen und verhältnißmäßig sehr geringen Kosten würde für Jedermann, ohne Ausnahme, eine Beruhigung erzielt werden, welche durch die kostbarsten Leichenhäuser nun und nimmermehr erreicht werden kann.

Es ergiebt sich aus dem Gesagten von selbst, daß ich die Meinung derer, welche an unserm Todtenhofs ein Leichenhaus vermissen, keineswegs theile und daß ich mich vielmehr aus den triftigsten Gründen veranlaßt sehe, darauf anzutragen, die schweren Kosten für eine so unnütze und sogar in gewisser Rücksicht verderbliche Anlage der Stadtkasse gänzlich zu ersparen.

---

## XVI.

**Beitrag zur Lehre vom Kindermorde. Einige nachträgliche Bemerkungen zu dem unter diesem Titel im 4ten Hefte Jahrgang 1836 Nr. XIX. dieser Zeitschrift abgedruckten Aufsätze, so wie zu den Bemerkungen über selben Seitens des Herrn Hofrath Henke.**

**Von Kreisphysicus Doctor Brefeld in Hamm.**

---

### **Vorwort des Herausgebers.**

Hr. Dr. Brefeld hat die in seinem frühern Aufsätze entwickelte Ansicht in den folgenden nachträglichen Bemerkungen zu vertheidigen gesucht. Ob und in wie fern er dieses mit Erfolg gethan habe, überlasse ich für jetzt lediglich dem Urtheil der geneigten Leser. Indem ich nämlich (Nro. XXI. Heft IV. Jahrg. 1836) meine Ansicht und die Gründe, auf welchen sie beruht, dargelegt habe, finde ich es unnöthig, die Bemerkungen des Hrn. Dr. Br. wiederum mit Gegenbemerkungen zu begleiten, wiewohl Stoff und Anlaß dazu sich reichlich darbietet.

Sollten aber in Zukunft Criminalisten sich geneigt oder bestimmt finden, eine Bestimmung über die s. g. Frucht-



kinder in die Strafgesetzbücher in Antrag zu stellen — was ich nicht als wahrscheinlich erachte — so werde ich die Untersuchung von Neuem aufnehmen, und sie weiter zum Ziele zu führen mich bestreben.

Zum Schlusse nur noch eine kurze Bemerkung über „die klassische Autorität im Gebiete der gerichtlichen Medicin“, mit welcher Hr. Dr. Br. mich beehrt. Die Erfahrung, welche mir als Herausgeber der Zeitschrift geworden ist, hat gelehrt, dafs meistens die Autorität um so mehr erhoben und ausgesprochen wurde, je mehr die H. H. Verf. der eingesendeten Aufsätze geneigt, oder in dem Falle waren, Lehrsätze und Ansichten der belobten Autorität zu bestreiten. Auf unbemessenes Lob keinen Werth legend und Tadel, der auf Gründe sich stützt, nicht scheuend, wünsche ich aufrichtig, wie ich schon bei früherem Anlafs geäußert habe, dafs man mich mit solchen Prädicaten verschone. Keine Autorität der Namen an Anderen anerkennend, nehme ich auch für meine Schriften keine andere Autorität in Anspruch, als die durch wissenschaftliche Begründung erworben wird.

A. Henke.

Der Verfasser des rubricirten Aufsatzes kann sich in der That nur in hohem Maafse geehrt und geschmeichelt fühlen, dafs der Herr Herausgeber dieser Zeitschrift, der sich durch seine so ausgezeichneten als allgemein anerkannten Leistungen zur klassischen Autorität im Gebiete der gerichtlichen Medicin erhoben hat, seinen Aufsatz einer so ausführlichen und gründlichen Prüfung werth gehalten hat. Obgleich er auch nicht überall den Beifall desselben hat erringen können, so fühlt er sich doch für die Nachsicht und Humanität, womit ein so kompetenter Richter sich dieser Aufgabe unterzog, sehr zum Danke verpflichtet. Wenn er es nun wagt, im Interesse des besprochenen Gegenstan-

des noch mit einigen nachträglichen Gegenbemerkungen aufzutreten, so bittet er sehr, ihm dieß nicht von übler Seite, für Rechthaberei oder eine andere menschliche Schwäche zu deuten, — es scheint ihm derselbe vielmehr praktisch viel wichtiger, als es sich auf den ersten Blick ansieht, und eine durchweg gründliche und erschöpfende Besprechung desselben, kann nur der Ermittlung des Wahren förderlich seyn.

Bei Discussionen der vorliegenden Art ist es eine Hauptsache, das eigentliche *Thema probandum* scharf und genau herauszustellen, damit es unverrückt im Auge behalten werde, und nicht etwan unter mit Grunde bestrittenen Nebensachen von untergeordnetem Range untergehe, wie dies so häufig bei Erörterungen ähnlicher Art der Fall ist. Ich erlaube mir daher den Kern meiner Behauptungen in möglichster Kürze voranzuschicken, und dann die Einwürfe des Herrn Herausgebers näher zu beleuchten.

Meine Haupt- Behauptung nun ist die :

„Es giebt einen Zustand von nach der Geburt fortgesetztem Ernehtleben, in welchem das Geborne noch gar nicht zu athmen begonnen hat, und dennoch lebt. Wie dieser Zustand von Leben rechtlich beurtheilt werden soll, darüber spricht sich das Gesetzbuch (es ist immer von dem Königlich Preussischen die Rede) nicht bestimmt aus. Dafs der Gesetzgeber bei Erlassung der Strafbestimmungen gegen Kindermord diesen Zustand von Leben nicht im Sinne gehabt hat, dürfte kaum einem begründeten Zweifel unterliegen, wenn man die Zeit der Entstehung des Gesetzbuches ins Auge faßt, wo, wie in meinem Aufsatze näher nachgewiesen, das Athmen als eine unerläßliche Bedingung des Lebens, mit wenigen Ausnahmen allgemein angesehen wurde. Jedenfalls dürfte nicht zu bestreiten seyn, dafs in *praxi* diese Meinung allgemein gäng und gebe war, und die ordentliche Strafe des Kindermords nicht erkannt wurde, wenn

die Statt gefundene Respiration nicht als erwiesen angenommen wurde.

Liegt es aber schon in der Natur des Gesetzes, (besonders in der wenn auch früher wohl gekannten, doch erst in spätern Zeiten nach Emanirung des Gesetzes zur gehörigen allgemeinen Anerkennung gebrachten besondern Art von Leben Neugeborner ohne Athmen), daß es zweifelhaft ist, wie diese Art von Leben rechtlich beurtheilt werden soll, so ergibt sich, daß diese Zweifel nicht ohne Grund, vielmehr von sehr wesentlichem Einflusse auf die Strafrechtspflege sind, noch mehr durch die schwankenden und abweichenden Meinungen des richterlichen und ärztlichen Personals, das bei Ausübung der Criminaljustiz bethätigt ist.

Wenn ich in meinem Aufsatze sagte: „der Herr Herausgeber wolle die an so gebornen Früchten verübten Verbrechen gerade so bestraft wissen, wie die gegen ein selbstständiges Kind, das geathmet habe, so glaubte ich folgenden Pafsus im 2ten Bande seiner Abhandlungen aus dem Gebiete der gerichtlichen Medizin etc. so verstehen zu müssen:

pag. 106: „Der Arzt soll nicht etwan bloß entscheiden: Ob ein todtgefundenes neugebornes Kind geathmet, oder (nach Schmidt Müller) ob es selbstständig geathmet habe? sondern er soll überhaupt bestimmen: Ob es lebend zur Welt gekommen, ob es nach der Geburt noch gelebt, mithin also auch, ohne zu athmen, gelebt habe? Diese Anforderung wird von Seiten der Gerichte an den Gerichtsarzt gemacht, und sie muß gemacht werden, indem das an einem neugebornen, nicht athmenden, aber dennoch lebenden Kinde absichtlich verübte Tödtung eben so gut ein Verbrechen und ein Kindermord ist, als wenn sie an einem athmenden Kinde ausgeübt wird.“

pag. 110. wird der Artikel 157 des königl. bayerischen Gesetzbuches, nebst dem betreffenden erörternden Kommentar, welche keinen Unterschied zwischen den verschiedenen

Arten von Leben nach der Geburt statuiren, aufgeführt, und der Herr Herausgeber sagt dem: „Wenn also die Gesetzgebung die Tödtung eines nicht zeitigen, noch unreifen, doch schon lebensfähigen Kindes als Kindermord betrachtet, so kann auch die absichtliche Tödtung eines neugeborenen zeitigen Kindes, das noch nicht geathmet hat, an dem aber Lebenswärme, Herz und Pulsschlag und Bewegung der Glieder Leben beweisen, nicht anders denn als Kindermord betrachtet werden.“

Wenn nun aber die Bemerkungen des Herrn Herausgebers zu meinem Aufsatz nachweisen, daß dies nicht seine Ansicht, vielmehr nur eine Relation aus der bayerischen Gesetzgebung ist, wenn sie nachweisen, daß die eigentliche Meinung des Herrn Herausgebers vielmehr dahin geht, daß die an derartigen lebend gebornen Früchten verübten Verbrechen, so angesehen werden sollen, als wären sie an ungeborenen Früchten verübt, so ist doch schon ein sehr wesentlicher und auf die Bestrafung einflußreicher Unterschied zwischen der Meinung des Herrn Herausgebers, und den Bestimmungen des bayerischen Gesetzbuches. Nach ersterer können nur die Strafgesetze gegen Verbrechen an ungeborenen Früchten verübt, zur Anwendung kommen, nach den letztern aber würden die ordentlichen Strafen des Kindermords eintreten.

Ich legte in diesen Tagen einem angesehenen Preussischen Juristen, Mitgliede eines Obergerichts die Frage vor: Wie er rechtlich den Fall betrachten würde, wenn ein Kind im Zustande des nach der Geburt fortgesetzten Fruchtlebens umgebracht würde? Dieser war der unbedenklichen Meinung, daß nach Lage der Gesetzgebung die ordentliche Strafe des Kindermords angewandt werden müsse, und vom Richter-Collegio angewandt werden würde. Die Frage sey rein medizinisch, das Gesetz lasse sich auf Lebensunterschiede nicht ein. Wenn er gleich meiner Meinung sey, daß bei

Abfassung des Gesetzes, der Gesetzgeber Leben mit Athmen im Sinne gehabt habe, so habe er dies doch nirgends ausgesprochen. Der ausübende Richter könne von einem verschiedenartigen Leben keine Notiz nehmen. Ein andres sey es, wo es sich *de lege ferenda* handle, aber auch da halte er es für eine sehr epinöse Frage.

Dieselbe Frage legte ich früher einem andern practischen Juristen vor. Dieser konnte sich über die Nothwendigkeit des Statt gefundenen Athmens zur vollen Anwendung der ordentlichen Strafe des Kindermords nicht so leicht hinwegsetzen. Er hielt solches doch zur unbezweifelten Feststellung des objektiven Thatbestandes des Kindermords unerläßlich, da es das wesentlichste, und ausdrücklich im Gesetze aufgeführte Criterion des Statt gefundenen Lebens sey. Er erklärte sich geneigt, in einem solchen schwierigen Falle, den von mir aufgeführten mildern §. 968, der von Fällen handelt, wo das Leben nicht genügsam ermittelt ist, anzuwenden.

Sonach erscheint die Sache doch wohl zweifelhaft. Der eine will mit dem bayerischen Straf-Codex conform die *poena ordinaria* des Kindermords anwenden, der andere eine mildere Strafe für Fälle bestimmt, wo das Leben nicht genugsam ermittelt ist, der Herr Herausgeber aber die gegen Fruchtmord verhängten Strafen.

Nach dem preussischen Landrechte würde im ersten Falle die Todesstrafe, im zweiten lebenswichtige Festungsstrafe, mit Staupenschlag, nach des Herrn Herausgebers Ansicht 8 bis 10 jährige resp. 2 bis 6 jährige Zuchthausstrafe, (je nachdem das Verbrechen vor oder nach der 30ten Woche verübt wurde) eintreten. Wer hat nun Recht? Das mag schwer zu entscheiden seyn, wohl doch aber schon Grund genug, damit das Gesetz ausdrücklich sage, wer Recht haben soll.

Nach des Herrn Herausgebers Behauptung ist der Fall

des nach der Geburt fortgesetzten Fruchtlebens eine seltene Ausnahme von der Regel, und es könnte darnach scheinen, daß ein an einer solchen seltenen Ausnahme verübtes Verbrechen, da Verbrechen ebenfalls im Ganzen doch selten sind, ein Fall seyn müsse, der höchstens alle Jubeljahr vorkommen könne, und ich ziemlich leeres Stroh gedroschen hätte.

Dieser Schein (daß es nur Schein, wird die Folge noch weiter ergeben) schwindet aber schon, wenn man fest im Auge hält, daß bei meinen Vorschlägen, ich jene Früchte, welche nicht vollständig und so, daß es aus dem Erfunde nachzuweisen ist, geathmet haben, mit erstern in einer Klasse unter dem Namen Fruchtkinder zusammengefaßt, und gleiche Bestimmungen der Gesetzgebung für sie in Anspruch genommen habe. Die Rechtfertigung dieses Verfahrens weiter unten, so wie auch der Erweis, daß die Mehrzahl der auf Kindermord gerichteten Untersuchungen, sich auf diesem Felde bewege.

Der Unsicherheit und der Divergenz der Meinungen, wie diese niedern Lebensstufen ohne vollständige Respiration rechtlich beurtheilt werden sollen, ist nur durch angemessene Bestimmungen der Gesetzbücher abzuhelpen.

Ueber die Art dieser Bestimmungen nachher.

Ein anderer noch ungleich wichtigerer, und die Ausübung der Criminaljustiz bei weitem mehr hemmender Umstand, liegt in der fehlerhaften Praxis. Die vollständige Ausbildung des Respirationsprocesses ist nicht das Werk eines Augenblickes, sie nimmt vielmehr Zeit in Anspruch. Die Lungen werden nicht durch einen oder ein Paar schwache Athemzüge so vollständig ausgedehnt und mit Luft erfüllt, der kleine Kreislauf dadurch nicht so vollständig vermittelt, daß alle jene Zeichen daraus hervorträten, und an der Leiche nachzuweisen sind, wie sie zum vollständigen Erweise der statt gefundenen Respiration nach dem jetzigen Stande der Wissenschaft erfordert werden. Die Ver-

brechen fallen meist in die erste Periode nach der Niederkunft, und es ist schon daher erklärlich, daß die Feststellung des objektiven Thatbestandes ihre Schwierigkeiten findet, eben weil die Verbrechen häufig früher verübt sind, als der Respirationsproceß sich vollständig ausgebildet hat. Noch mehr aber wird der volle und über allen Zweifel erhobene Erweis der statt gefundenen Respiration durch die vielen gegen die Lungenprobe erhobenen Einwürfe erschwert, und zwar der Art erschwert, daß höchst selten dieser Beweis zu führen ist. Das Resultat der gerichtsarztlichen Untersuchung ist dann in der Regel nur ein negatives, und lautet dahin, daß nicht als erwiesen anzunehmen sey, daß das Kind vollständig geathmet habe, oder spricht sich in ähnlichen negativen Phrasen aus. Dem Richter, dem die andern Lebensstufen nach der Geburt in der Regel minder bekannt und geläufig sind, wird der natürliche Schluß überlassen; daß es in *praxi* so geht, davon habe ich alle Fingerlang mich zu überzeugen Gelegenheit gehabt, und stimmt auch der Herr Herausgeber darin mit mir überein, wenn er in der von mir citirten Anmerkung (*Zeitschrift für die Staatsarzneikunde* 1822 Heft I. pag. 187) sagt:

„Der denkende Arzt wird, wenn er nicht überzeugende Beweise für den vor der Geburt erfolgten Tod des Kindes, aufgefunden hat, dahin sein Gutachten abgeben, daß das Kind zwar nicht geathmet, aber dennoch gelebt haben könne. — Sie (die Aerzte) haben es häufig aber bisher nicht gethan, sind auch von Metzger und dessen Anhängern nicht dazu angeleitet worden.“

Ich setze noch hinzu, daß, wenn die vollständig statt gefundene Respiration auch nicht nachzuweisen ist, und selbst nicht statt gefunden hat, dennoch häufig der positive Beweis nicht schwer ist, daß das Neugeborene lebendig und nicht todt gewesen ist.

Es

Es fragt sich: Worin liegt der Grund dieser fehlerhaften, die Justizpflege hemmenden Praxis? — Es ist nicht Unkenntniß dieser niedern Lebensstufe ohne vollständiges Athmen, sondern lediglich die Humanität der Aerzte. Auf den Kindermord steht nach Preuss. Gesetze die Todesstrafe, eine Strafe, die aus objectiven und noch mehr aus subjectiven Gründen dem Gefühle eines jeden zu hart erscheint. Nun fühlt aber der begutachtende Arzt, daß bei dem Mangel fester gesetzlicher Bestimmungen über die rechtliche Beurtheilung der Früchte, die ohne, oder ohne vollständig geathmet zu haben, im Zustande des nach der Geburt fortgesetzten Fruchtlebens sich befinden, sein Ausspruch, daß das Kind zwar nicht geathmet, aber dennoch lebend gewesen sey, als es getödtet wurde, leicht die Anwendung der *poena ordinaria* nach sich ziehen könne. Damit mag er aber sein Gewissen um so weniger beschweren, als noch in nicht lange vergangenen Zeiten, und namentlich zur Zeit der Emanirung des Gesetzbuches, ein solches Leben nicht als volles Leben, vielmehr nur als ein Ringen zwischen Leben und Tod, als eine Vorbedingung nur zum nachfolgenden Leben allgemein angesehen wurde, und es auch in der That nur eine niedere Lebensstufe ist, die es zweifelhaft läßt, ob die höhere wird errungen werden. Diese Bedenken, die offenbar andererseits eine unrechtmäßige Begünstigung der Inquisitionen veranlassen, würden schon bei festen und mildern Strafbestimmungen, in welchen letztern der Herr Herausgeber, wenn er solche Kinder rechtlich nur als ungeborne Früchte betrachtet wissen will, meinen Vorschlag noch überbietet, ziemlich wegfallen, sind aber ganz nur durch bestimmtere Vorschriften der Criminal-Ordnung aus dem Wege zu räumen.



Dies der Kern meiner Behauptungen.

In Ausführung derselben habe ich bemerkt: Es können 3 verschiedene Formen von lebenden Leibesfrüchten vor:

a) ungeborne, noch im Mutterleibe befindliche, schlichtweg Früchte;

b) geborne, die aber noch gar nicht athmeten, oder so unvollkommen, daß es sich nicht nachweisen lasse. Diese wolle ich Fruchtkinder genannt wissen;

c) geborne, die vollkommen und selbstständig athmeten, Kinder.

Es wurde vorangeschickt: „das Leben mit Athmen beginne ausnahmsweise schon vor der Geburt (*vagitus uterinus* oder *vaginalis*) — selten ganz unmittelbar mit der Geburt — meistens nach einem längern oder kürzern Zwischenraume nach der Geburt. Dieser Zwischenraum dauere in der Regel eine oder ein paar Minuten, bisweilen aber auch viel länger, selbst eine viertel bis halbe Stunde und darüber.“

Gerade der erste Moment nach erfolgter Geburt, daher der Zeitraum des nach der Geburt fortgesetzten Frucht-lebens sey derjenige, in welchem die meisten Verbrechen an ihren Leibesfrüchten, von den unehelich Geschwächten begangen werden, mithin an den Fruchtkindern.

Herr Hofrath Henke greift zunächst die ganze theoretische Basis der vorstehenden Argumentation an. Zu diesem Ende werden von ihm die Erfahrungen des Herrn Regierungsrathes Ritgen und des leider zu früh verstorbenen Mende über das Athmen der Kinder nach gebornem Kopfe ziemlich ausführlich angeführt, und auf diese gestützt den theoretischen Sätzen des Verfassers folgende entgegen gestellt:

1) Das Athmen des Kindes vor der Geburt, so lange sich dasselbe noch in der Höhle des Uterus befindet,

kann erfahrungsgemäß eintreten, wenn die dazu nöthigen Bedingungen statt finden. Die *Respiratio uterina* ist aber Ausnahme von der Regel und kommt nur selten vor.

2) Das Athmen des Kindes während der Geburt, sobald es mit dem Kopfe geboren, kommt sehr häufig, ja in der Regel vor. Die *Respiratio vaginalis* kann also nicht mehr als seltene Ausnahme gelten.

3) Sonach läßt sich auch nicht behaupten, daß selten unmittelbar mit der vollendeten Geburt, meistens erst einige Minuten bis zu einer halben Stunde und darüber nachher die Respiration eintrete. —

4) Es kann also auch die Fortdauer des Fruchtlebens nach der Geburt nicht als die Regel, sondern nur als Ausnahme, angesehen werden.

5) Die Behauptung, es seyen die sogenannten Fruchtkinder der großen Regel nach Gegenstand der gerichtlichen Untersuchung auf Kindermord, kann den vorstehenden Sätzen zufolge, eben so wenig als richtig zugestanden werden.

Es wird dann gesagt, daß beider, aus der vorstehenden resultirenden Unhaltbarkeit der theoretischen Vordersätze des Verfassers, auf die daraus abgeleiteten Folgerungen in Bezug auf das Criminalrecht, und die für das Gesetzbuch in Vorschlag gebrachten Bestimmungen fallen müßten.

---

Es ist einleuchtend, daß der letzte Schluß nicht schlagend ist, da die Hauptsache, daß es nämlich einen Zustand des nach der Geburt fortgesetzten Fruchtlebens ohne Athmen gebe, zugestanden wird. Der Streit dreht sich darnach hauptsächlich um das häufigere, oder seltenere Vorkommen dieses Zustandes, welches erstere vom Verfasser, das letztere vom Herrn Herausgeber behauptet wird. Gesezt auch, der Herr Herausgeber hätte darin Recht, so ist doch nicht abzusehen, weshalb darum die ganze Argumentation fallen

müsse, da die Gründe, welche für die Anerkennung dieses in der Wirklichkeit vorkommenden Zustandes im Gesetzbuche sprechen, an Gewichte wenig verlieren, wenn er auch nur als seltene Ausnahme vorkäme.

Wenn aber der Herr Herausgeber im Gegensatze zu meinen Behauptungen den Satz aufstellt, es könne die Fortdauer des Fruchtlebens nach der Geburt nicht als die Regel, sondern nur als Ausnahme angesehen werden, so sind wir beide bei unsern Behauptungen von einem verschiedenen Gesichtspunkte ausgegangen. Der Herr Herausgeber hat vom physiologischen aus, lediglich jene lebend geborenen Früchte im Auge gehabt, die noch gar keinen Versuch zum Athmen gemacht haben, und sich rein im Zustande des Fötuslebens befinden. Ich aber vom forensischen ausgehend, habe nicht blofs diese, sondern auch jene im Auge gehabt, die zwar Athmungsversuche gemacht haben, bei denen aber eine vollständig statt gefundene Respiration aus dem Obductionserfunde nicht nachweisbar ist, wie dies aus der gleich nach meiner Behauptung folgenden Definition von Fruchtkindern, welche ich allenthalben bei den nachstehenden Bemerkungen festzuhalten bitten muß, klar hervor geht. Wenn man nun ins Auge faßt, wie selten bei den mannichfachen, gegen die Beweiskraft der Lungenprobe erhobenen Einwürfen (mögen sie in neuern Zeiten auch mitunter überschätzt seyn), es gelingt, vollständig statt gefundene Respiration für den Richter bis zu genügender Feststellung des objectiven Thatbestands des Verbrechens des Kindermords nachzuweisen, — wenn man bedenkt, dafs die Fälle, wo dies nicht angeht, die gröfsere Mehrzahl, rechtlich nur mit nach der Geburt fortgesetztem Fötusleben gleichstehen können, — wenn man nun zugleich erwägt, dafs ich diese Fälle, nebst jenen, wo das Fötusleben ohne Athmungsversuche nach der Geburt fortgesetzt ist, in eine Classe gestellt, und den Inhalt dieser Classe

**Fruchtkinder** genannt habe, dann wird man meine Behauptung, daß letztere der großen Regel nach Gegenstand der gerichtlichen Untersuchung auf Kindermord seyen, gewiß nicht so übertrieben finden, als es nach dem Satze des Herrn Herausgebers, der sie nur für seltene Ausnahme will gelten lassen, scheinen könnte.

Ausserdem sind aber die Beweismittel, die der Herr Herausgeber für seine Thesen anführt, auch in anderer Hinsicht nicht probehaltig. Seine Sätze gründen sich lediglich auf die Beobachtungen Ritgens in seiner Gebäranstalt, und Mendes unter ähnlichen Verhältnissen.

Ich bin weit davon entfernt, die Richtigkeit der Beobachtungen dieser ausgezeichneten Geburtshelfer irgend in Zweifel ziehen zu wollen (obgleich beiläufig gesagt, die Respiration nach gebornem Kopfe, doch wohl eine sehr unvollkommene ist, die schwerlich die Ausdehnung der Lungen mit Luft, und den kleinen Kreislauf vermitteln dürfte, und mehr als Präparatoria und erste Anfänge zur Respiration, denn als vollkommene Ausbildung derselben anzusehen seyn dürfte), — es fragt sich aber, ob sich von diesen in wohlorganisirten Gebäranstalten von den ersten Geburtshelfern gehobenen Geburten ein vollgültiger Schluss auf alle übrigen Geburten ziehen läßt. Wird die Welt ausser den Gebäranstalten so geboren, wie innerhalb derselben? Berechtigen die in letztern gemachten Beobachtungen zur Aufstellung genereller, für die ganze übrige Welt gültiger Normen?

Mit Nichten! Wenn in den Gebäranstalten alles aufs Vollkommenste eingerichtet ist, um die Geburt so bequem, leicht und naturgemäß von Statten gehen zu lassen, als nur irgend möglich, wenn die ausgezeichnetsten Lehrer der Geburtshülfe dabei angestellt sind, um sie zu leiten, wenn keine Kosten gespart werden, um jedes dem normalen Fortgange derselben entgegenstehende Hinderniß zu beseitigen, und daher auch in diesen Anstalten das alsbaldige voll-

ständige Athmen und Schreien der Kinder nach der Geburt, so wie selbst die ersten Respirationsanfänge schon nach gebornem Kopfe, wenn der Rumpf auch noch zurück ist, die Regel bilden mögen; — so ist das alles in der ausserge-  
bäranstaltlichen Welt ganz anders. Die bei weitem geringste Zahl der Geburten geht unter Leitung von Geburtshelfern von Statten. Selbst diese sind alle keine vollendeten Meister ihrer Kunst. Noch in den verwichenen Jahren kam es im hiesigen Kreise vor, daß ein solcher den geborenen Kopf abrifs, statt ihn athmen zu lassen. Noch weniger sind sie immer Herr über alle jene Mittel der Bequemlichkeit, die den Gebäranstalten zu Gebote stehen, noch im Stande alle Schädlichkeiten und Impedimente einer ganz naturgemäfsen Geburt so abzuwenden, wie es dort angeht. Ich will indefs einräumen, daß bei den unter der Leitung der Geburtshelfer von Statten gehenden Geburten, das al-  
baldige Athmen und Schreien nach vollendeter Geburt noch die grofse Regel bilde, die meisten Menschen werden unter dem Beistande von Hebammen geboren, sehr viele auch ohne allen kunstverständigen Beistand. So viel auch in neuen Zeiten für die Ausbildung der Hebammen, namentlich in unserm Staate geschehen, so viel Gutes auch dadurch gestiftet seyn mag, durch Erfahrung habe ich mich häufig genug überzeugt, wie unvollkommen doch im Ganzen dieser Geburtsbeistand ist. Wenn diese Personen zuerst aus der Unterrichtsanstalt kommen, wissen sie ihr Pensum ganz süperbe. Aber leider! ist es in der Regel Gedächtnifsgram, und kann nichts anders seyn, da ihnen die höhern Prinzipien der Heilkunde, die Gesetze des Lebens und der thierischen Organisation fremd sind und fremd bleiben müssen. Wer würde im Stande seyn, sich diese in wenigen Monaten anzueignen, und wenn er auch mit der gründlichsten Schul- und Geistesbildung ausgestattet wäre? Wie will ein armes unkultivirtes Weib, das gewöhnlich nur die Dorfschule be-

suchte, und sich mit den ordinärsten Hausarbeiten bisher beschäftigte, wenn es auch die herrlichsten natürlichen Anlagen hätte, in dieser kurzen Zeit, die Gesetze des lebendigen Geburtsprozesses, gründlich erfassen, und das Erfasste in geistiges bleibendes Eigenthum verwandeln können, um es durch Erfahrung und eigene fortgesetzte Anschauung weiter auszubilden? Die Unmöglichkeit muß einleuchten, welche die Erfahrung alle Tage bestätigt, die jeder machen muß, dessen Beruf es ist, mit den Hebammen zu verkehren. Das Erlernte, dessen innerste Gründe nicht erfasst sind, ist meist Gedächtniswerk, das schon in wenigen Jahren sich verpfeift. Was aber viel fester kleben bleibt, sind die alten mit der Muttermilch eingesaugten Vorurtheile, die den Platz der Schule sehr bald einnehmen und nach und nach ausfüllen. Wer sich überzeugen will, schaue sich nur einmal ein Paar alte Hebammen an. Wie es unter solchen Händen mit der naturgemäßen Leitung der Geburten beschaffen, ist an den Fingern abzuzählen; wie wenig diese Leitung dazu geeignet, die naturgemäße und schnelle Entwicklung des Respirationsprozesses der Neugeborenen zu fördern, nicht minder evident. Um, abgesehen von den so mannichfachen Einflüssen, die auf den regelmäßigen Hergang der Geburten von Einfluss sind, nur einmal einen, die Lage der Gebärenden in Betracht zu ziehen, so glaube man keinesweges, daß auf dem Lande, mindestens in hiesigen Gegenden, die liegende als allgemeine Regel anzunehmen sey. Ein großer Theil der Geburten geht im Stehen, im Hocken, auf einem ungekehrten kleinen Stühlchen, ja gar nicht selten auf dem Schoofse des Ehemannes sitzend von Statten. Zum öftern, wenn ich den Hebammen über ein solches Verfahren die ernstlichsten Zurechtweisungen machte, wurde mir von selben entgegnet: die Frau habe es aller ihrer Vorstellungen und Zureden unerachtet nicht anders gewollt!

Zum Beweise, daß dies nicht leere Redensarten sind, mögen hier einige Facta folgen. Im Jahre 1826 waren nach den eingegangenen Listen der Hebammen meines Verwaltungskreises, unter 1205 Geburten, 19 Fälle von schein- todt gebornen Kindern, die von den Hebammen wieder ins Leben gerufen wurden. Von 8 ist die Dauer des Lebens- schlummers, ehe die Respiration eintrat, nur angegeben. Bei einem währte er  $\frac{1}{2}$  Stunde, bei zweien  $\frac{1}{4}$  Stunde, bei einem 10 Minuten, bei 4 mehrere Minuten. — Im Jahre 1827 was dies bei 12 der Fall, die Dauer betrug bei einem 1 Stunde, bei 2 eine halbe Stunde, bei den übrigen fehlt die Angabe der Dauer. Und so fast in jedem Jahre. Eine einzige Hebamme und gerade eine der besten hatte im Jahre 1833 2 Fälle der Art, unter 42 Geburten, im Jahre 1834 5 Fälle unter 66 Geburten, im Jahre 1835 6 Fälle unter 61 Geburten, und im Jahre 1836 gar 8 Fälle. Wie viele Fälle von fortgesetztem Fruchtleben nach der Geburt, in denen die Belebungsversuche den Eintritt des Respirationsprocesses nicht zu Wege brachten, oder gar derartige Versuche gar nicht angestellt wurden, mögen nun noch unter den als todt- gebornen aufgeführten stecken? Hieraus möge man um sich einen Schluß bilden, wie oft der Fall vorkommt, wo die Dauer des fortgesetzten Fruchtlebens nach der Geburt, nur wenige Momente oder Minuten dauert; die es den Heb- ammen nicht einfällt, unter die scheinodtgebornen Kinder aufzuführen? Es ist freilich sehr schwer, das Verhältniß dieser Fälle in genauen Zahlen anzugeben, da man nicht immer hinter den Hebammen stehen kann, um die Geburts- fälle genau zu beobachten. Es mag daher auch seyn, daß es von mir in etwas überschätzt ist, wenn ich sagte, daß das Athmen (i. e. das vollständige, und als solches nach- weisbare, immer vom forensischen Gesichtspunkte aus) mei- stens erst nach einem kürzern oder längern Zwischenraume, nach der Geburt erfolge. Beliebte man meinerwegen dafür

sehr häufig zu setzen, es thut zur Sache nichts. Nicht diese Geburten sind in der Regel der Gegenstand forensischer Untersuchungen, nicht sie bilden den Gegenstand der Criminal-Justiz, sondern die unehelichen Geburten.

Lassen sich aber für diese die in Gebäranstalten gemachten Erfahrungen als Norm annehmen? Niemand wird es bestreiten, — gewiss noch viel weniger. Schon der Umstand, daß das allgemeine statistische Verhältniß der Todtgeborenen zu den Lebendgeborenen, sich bei den unehelichen Geburten viel ungünstiger stellt, als bei den ehelichen, in der Welt ausser den Gebäranstalten, ungleich ungünstiger, als in den letztern, spricht dagegen. — Jene Geburten aber erst, die Gegenstand der Criminal-Justiz werden, gehen in der Regel ohne allen Beistand, unter den ungünstigsten Verhältnissen vor sich. Sadebaum und Aloe sind gewöhnlich die ersten Gegenstände, womit der junge Embryo traktirt wird, um ihn schon im Keime zu erdrücken. Die engsten Schnürleiber werden angelegt, um sein Wachsthum, wenn er jene Gefahren glücklich überstanden hat, der Welt zu verbergen. Unter Angst, Sorgen und Verzweiflung muß er heranwachsen, unter ähnlichen Gemüthsaffekten muß er das Licht der Welt erblicken. Er wird heimlich geboren; die Geburten sind meist sehr precipitirt, und gehen nicht selten im Hocken, Stehen etc. vor sich, so daß das Neugeborene oft auf harten Boden fällt. Alle Einflüsse rauher und kalter Witterung stürmen gleich auf selbes ein, keine sorgsame Hand ist da, es zu empfangen, es zu pflegen, kein Gewand es zu bedecken und zu schützen. Glaubt man wirklich, daß unter solchen Verhältnissen der alsbaldige Eintritt der Respiration keine Schwierigkeiten finde, daß diese mannichfachen schädlichen Potenzen an der Frucht ohne allen Nachtheil vorüber giengen, daß sie nicht vielmehr dadurch in einen gewissermaassen betäubten Zustand geriethen, der dem alsbaldigen Eintritte des



Respirationsprozesses wenig förderlich ist? — Glaubt man wirklich, daß letzterer die Regel, das fortgesetzte Fruchtleben die Ausnahme sey? Nun wer das glaubt, der sehe sich, wenn er Gelegenheit dazu hat, einmal eine Parthie Criminalakten über Kindermord an. Ich wohne am Sitze eines Obergerichts und Inquisitorats, und habe Gelegenheit gehabt, eine nicht unbedeutende Masse derartiger Fälle, durch die freundliche Gewogenheit verschiedener Gerichtsmitglieder einzusehen, und in nicht wenigen selbst gearbeitet. Mir ist dadurch die Ueberzeugung geworden, daß nur selten der Athmungsprozess nach der Geburt gleich vollständig eingetreten ist. Sehr selten konnten die ärztlichen Gutachten dahin ausfallen, daß das Kind selbstständig gelebt und geathmet habe. In den meisten Fällen waren keine Athmungsversuche gemacht, oder doch nur so schwache, daß die Erfüllung und Ausdehnung der Lungen, durch Luft und der kleine Kreislauf durch die Lungen dadurch nicht vollständig vermittelt worden war, und daher die Gutachten sich nicht dahin aussprechen konnten, daß das Kind selbstständig gelebt und geathmet habe.

So spricht die Wirklichkeit, so das Leben. Nur diese können die Anhaltspunkte der Criminal-Justiz bilden, nicht die Schule. Der Hergang der Geburten in guten Gebäranstalten ist das Ideal, wie alle Geburten vor sich gehen sollten. Von diesem Ideale sind wir aber in der Wirklichkeit noch weit, sehr weit entfernt. Am wenigsten paßt es für die unehelichen Geburten, und Criminal-Untersuchungsfälle auf Kindermord. In den Gebäranstalten kommen diese nicht vor, die Gesetzgebung kann daher die Erfahrungen dieser nicht ohne allen Unterschied zur Norm nehmen. Die aufsergebäranstaltliche Welt ist ihr Feld, der Regel nach die unehelichen, heimlich und unter den ungünstigen äußern und innern Verhältnissen von Statten gehenden Geburten.

Nur diese können bei der vorliegenden rein forensischen Untersuchung ins Auge gefaßt werden.

Hat mich nun Praxis und Erfahrung belehrt, daß in den meisten Criminal-Untersuchungsfällen auf Kindermord, ein in der Leiche nachweisbares, vollkommenes und selbstständiges Athmen nicht statt gefunden hat, so ist es desohnerachtet eben so gewiß, daß die meisten kurz nach der Geburt wieder mit Tode abgegangenen Kinder die zu derartigen Untersuchungen Anlaß geben, dennoch in einem lebenden Zustande geboren sind, entweder rein im Fötuszustande oder mit schwachen, nicht bis zur vollkommenen und selbstständigen Respiration gediehenen Athmungsversuchen, — und eben so gewiß, daß an ihnen Verbrechen möglich sind, und in der Wirklichkeit vorkommen. Beide Arten von Neugeborenen aber, (mithin alles was zwischen lebend — geboren — seyn, und nachweisbar vollständig geathmet haben, fällt) sollen nun nach meinem Vorschlage in rechtlicher Beziehung eine Classe bilden, wofür ich den Namen Fruchtkinder vorgeschlagen habe.

Der Herr Herausgeber greift sowohl Benennung als Sache als unpassend an. Was das letztere anlangt, so sey ein unvereinbarer Doppelfall, durch „entweder-oder“ als identisch zusammengefaßt, und es sei unzweckmäßig, zwei verschiedenartige Zustände mit gemeinsamen Namen zu belegen. Die geborne Frucht, welche nicht athmete, sey nur als todte Frucht zu betrachten, und die, welche nur so unvollkommen athmete, daß es sich aus körperlichen Merkmalen gar nicht nachweisen lasse, werde jener so lange gleich zu setzen seyn, als es nicht gelinge, durch sicher ermittelte Indizien, das nach der Geburt eine Zeitlang andauernde Leben des Neugeborenen ohne Athmen unzweifelhaft zu erweisen. (pag. 440.)

Dafs beide Fälle physiologisch, nicht identisch, sind, ist ganz gewifs. Die Gesetzgebung bedarf aber für ihre praktische Anwendung bestimmter Categorien. Es ist vor allem nur nothwendig, dafs der erkennende Richter genau wisse, wohin jeder in der Wirklichkeit vorkommende Zustand gehöre. Eben so nothwendig ist dies für den begutachtenden gerichtlichen Arzt. Wie ich in meinem Aufsatze näher nachgewiesen habe, kennt unser Gesetzbuch nur als lebende Kinder solche an, die geathmet haben, mindestens spricht es sich über die lebenden Kinder, die nicht geathmet haben, nicht aus. Die letztern sind der Willkühr, den schwankenden Ansichten der Richter und Aerzte Preis gegeben. Für diese verlange ich feste Bestimmungen, und nach meiner Ansicht mit Recht. Nun habe ich mir die Freiheit genommen, dem Gesetzgeber Categorien vorzuschlagen. In die erste dieser Categorien sollen die Kinder gehören, d. i. jene lebend-gebornen Leibesfrüchte, die zum vollständigen und selbstständigen Athmen gelangt sind. In die zweite alle jene lebend-gebornen Leibesfrüchte, die noch nicht nachweisbar selbstständig und vollständig geathmet haben, wofür die Benennung Fruchtkinder vorgeschlagen ist. Unter diese Kategorie fallen nothwendig die im Fötuszustande lebend-gebornen Kinder, so wie jene, die vielleicht schwache Athmungsversuche gemacht haben, bei denen aber ein vollständiges selbstständiges Athmen gerichtsärztlich nicht angenommen werden kann. Dafs die letztern, wenn sie nach der Geburt, auch nur schwache Athmungsversuche machten, dennoch lebend waren, bedarf wohl keines Erweises. Beide sollen rechtlich identisch seyn, d. h. in Bezug auf die Strafbestimmungen für an ihnen verübte Verbrechen. Eine dritte Kategorie würde die ungeborenen Früchte von der dreifsigsten Schwangerschaftswoche an begreifen u. s. w. Ueber die Gründe dieser Categorien nachher noch ein Wort.

Wollte man die Früchte, welche im Fötuszustande le-

bend geboren sind, und jene die nur so schwache Athmungs-  
 versuche machten, dafs vollkommen statt gefundene Respi-  
 ration nicht nachweisbar ist, in zwei Klassen stellen, und  
 für die an beiden verübten Verbrechen verschiedene Straf-  
 bestimmungen erlassen, ich sehe keine Gründe dafür, bescheide  
 mich aber gerne, dies Erfahern, als ich, zu überlassen,  
 wenn sie gewichtige Gründe dafür haben. Das leitende  
 Prinzip der Eintheilung kann nicht blofs die Physiologie  
 seyn; — es mufs aus der Jurisprudenz entnommen werden;  
 es ist lediglich die Strafbarkeit! Zur Bestimmung dieser  
 sind physiologische und medicinische Gründe allerdings von  
 Gewicht, insofern sie eine verschiedene Gröfse des objecti-  
 ven Thatbestandes nachweisen, es kommen aber noch so  
 mannigfache andere, namentlich politische Rücksichten dabei  
 in Betracht, dafs die Klassenbildung und Strafbestimmungen  
 mit vollem Rechte den Juristen zu überlassen sind. Als  
 Arzt, und von der medicinischen Seite betrachtet, kann die  
 Klassenbildung mir höchst gleichgültig seyn. Mag man die  
 im Fötuszustande gebornen Früchte, den todtgebornen, den  
 lebenden ungebornen Früchten oder denen gesetzlich zuge-  
 sellen, welche vollkommen geathmet haben, oder nach mei-  
 nem Vorschlage, eine eigne Klasse daraus bilden, ich habe  
 im Grunde nichts dabei zu erinnern. Das aber ist unum-  
 gängliche Nothwendigkeit, dafs das Gesetz sich darüber aus-  
 spreche, damit Arzt und Richter wissen, wie sie daran sind.  
 Es kann mir nicht gleichgültig seyn, was die Fassung mei-  
 ner Begutachtung für Folgen hat, wenn diese nach Art der  
 Fassung sehr verschieden und vom Gesetze nicht vorherge-  
 sehen sind. Liegt mir z. B. ein Fall vor von einer Ver-  
 letzung eines Neugeborenen, die ihrer Beschaffenheit nach,  
 nicht durch Zufall im Mutterleibe und ebenso den Umstän-  
 den nach, nur *durante vita* erfolgt seyn kann, e. g. eine  
 grofse Schnittwunde in den Unterleib, durch welche eine  
 vollständige Verblutung bewirkt wäre, und es finden sich

keine Zeichen des statt gefundenen Respirationsprocesses, so ist, daß die Verletzung im Zustande des fortgesetzten Fruchtlebens nach der Geburt statt gefunden habe, wohl mit ziemlicher Zuverlässigkeit anzunehmen. Beschränke ich mich in einem solchen Falle darauf nachzuweisen, daß das Kind nicht geathmet habe, so schließt der Richter daraus, daß es todt geboren seye, und die Verletzung kömmt als Todesursache in der Regel nicht weiter in Betracht. Sage ich aber, das Kind hat zwar nicht geathmet, aber es ist dennoch in einem zwar minder ausgebildeten, aber jedoch lebenden Zustande geboren worden, und muß in selbstem die Verletzung erlitten haben, — so wird der Richter in nicht kleiner Verlegenheit seyn, indem sein Gesetzbuch einen derartigen lebenden Zustand nicht kennt, und nicht vorgesehen hat. Er muß nothwendig zweifelhaft seyn, ob er die über die Verbrechen verübt an jenen Leibesfrüchten, welche in gesetzlichem Sinne nach der Geburt gelebt und geathmet haben, verhängten Strafgesetze anwenden soll, oder jene, womit der Fruchtmord von der 30ten Schwangerschaftswoche, bis zur Geburt verpönt ist. Er muß zweifelhaft seyn, ob die Geburt, oder der Eintritt des Respirationsprocesses der Scheidepunkt für die Anwendung von beiden benannten Classen von Strafgesetzen ist, oder ob er gar freisprechen soll, da sein Gesetz den Fall nicht kennt, und *sine lege, nulla poena*, — wie dieß in der Regel die gerichtsarztlichen Gutachten schon veranlassen, welche sich mit dem Erweise, daß das Kind nicht geathmet habe, oder so unvollständig, daß es sich bis zur Gewißheit nicht nachweisen ließe, gewöhnlich begnügen (Conf. das von mir in meinem Aufsatze kurz angeführte Gutachten). Ehe sich die Praxis darüber festgestellt hat, wird das Richter-Collegium einer Provinz, leicht ganz anders erkennen, als das einer andern, und es können leicht die auffallendsten Uebelstände daraus hervorgehen. Der gewissenhafte Arzt befindet sich dabei

aber in noch größerer Verlegenheit, indem er, wenn er sich auf dem Erweise des nicht statt gefundenen Athmens beschränkt, unrechtmäßiger Weise zur Strafflosigkeit einer schuldigen Inquisitin Anlaß giebt, Gegentheils aber wenn er die Wahrheit ausspricht, die Inquisitin leicht eine Strafe trifft, die das Gesetz ursprünglich nicht über sie verhängt hat. Das Gesetzbuch muß daher von diesen in der Wirklichkeit, und wie oben gezeigt, in den meisten Fällen, von Untersuchung auf Kindermord, vorkommenden Zuständen von unvollkommenem Leben Notiz nehmen, und sich darüber aussprechen. Das ist nach meiner vollen Ueberzeugung so wahr als nothwendig. Ob es nun aber die Früchte, welche rein im Fötuszustande geboren sind, und jene, welche zwar schwache Athmungsversuche gemacht haben, bei denen aber auf vollständig statt gefundene Respiration gerichtsärztlich nicht erkannt werden kann, in zwei Classen setzen, oder nach meinem Vorschlage, in eine vereinigen wolle, gebe ich, wie gesagt, anheim. Warum es aber letzteres nicht können solle, warum beide als forensisch-identisch, (wenn auch nicht physiologisch) nicht sollten in eine Classe gestellt werden können, kann ich nicht absehen. Das *Fundamentum Divisionis* giebt nicht die Heilkunde her, sondern die Jurisprudenz. Das gerügte „entweder — oder“ bildet hier keine Alternative, sondern eine einfache *Copula*, so viel als „und, auch, oder, nebst,“ in ähnlicher Art, wie z. B. in folgendem Satze: „die Henke'sche Zeitschrift enthält nur Aufsätze, entweder medicinisch-gerichtlichen, oder medicinisch-polizeilichen Inhalts.“

Was den Ausdruck Fruchtkinder aber anlangt, so scheint es mir zweckmäßig, daß der Inhalt, der von mir vorgeschlagenen Classen, auch eine Benennung, Bezeichnung habe. Daher ist für die Classe der geborenen Leibesfrüchte, die vollständig geathmet haben, die Benennung Kinder (neugeborne), für die Classe, welche die geborenen Leibesfrüchte im Fötuszustande, und jene mit schwachen, als voll-

ständig statt gefundene Respiration nicht nachweisbaren Athmungsversuchen enthält, die Bezeichnung Fruchtkinder vorgeschlagen. (Die ungeborenen Leibesfrüchte, welche ebenfalls in zwei Classen zerfallen, würde ich lebensfähige Früchte, von der 30ten Woche an, und die frühern nicht lebensfähige zu bezeichnen, vorschlagen). Eine Benennung aber ist deshalb nothwendig, um im Gesetzbuche nicht mit Zahlen, die leicht zu Verwechslungen Anlaß geben könnten, auf die Classe hinweisen, — oder gar, was sehr weitläufig wäre, den materiellen Inhalt der Classe jedesmal aufzuführen zu müssen. Nun wußte ich aber für den Inhalt jener Classe ohne Umschreibung kein passenderes Wort zu finden, als Fruchtkinder. Sie können rechtlich als Kinder noch nicht anerkannt werden, da eine vollständig statt gefundene Respiration nicht nachzuweisen ist, — sie sind aber auch keine Früchte mehr im gewöhnlichen Sinne, denn sie sind geboren. Sie sind mithin ein Mittelding zwischen Früchten und Kindern, haben von beiden etwas, vom Kinde, die Eigenschaft, daß sie geboren sind, und von der Frucht, das Fötalleben. Wer eine bessere Bezeichnung weiß, dem opfere ich die meinige gerne auf. Daß Mende zufällig sich auch dieses Ausdrucks bedient hat, wenn er jene Früchte, die bereits respirirten und dabei das Fötalleben noch eine Weile fortsetzten, so benennt, kann nichts verschlagen. Natürlich muß einmal im Gesetzbuche eine Definition über die Fruchtkinder nach nach meinem Vorschlage gegeben seyn, um Verwechslung mit dem Mendischen Fruchtkinde zu verhüten. Letzteres kann in rechtlicher Beziehung immer nur als Kind betrachtet werden, und kein Gerichtsarzt dürfte zweifelhaft seyn, wenn die Verbindung des Fötal- mit dem Kindsleben sich auch in der Leiche nachweisen ließe, unter solchen Umständen zu erklären, daß Leben im gewöhnlichen gesetzlichen Sinne statt gefunden habe.

---

Soviel

So viel vorläufig zur Wahrhaltung meiner Behauptung, daß die Mehrzahl der Verbrechen, welche Anlaß zu Criminaluntersuchungen auf Kindermord geben, nur die Fruchtkinder (versteht sich nach meiner Definition) betrifft. Ich würde die Sache nun für vollständig erledigt, und alle Uebelstände für beseitigt erachten, wenn das Gesetzbuch bestimmt erklärte, daß

1) die Fruchtkinder in meinem Sinne rechtlich gerade so betrachtet werden sollen, als Kinder, die vollständig geathmet haben,

2) oder aber als gleich mit den Früchten, die zwar leben, aber noch nicht geboren sind. —

Dabei aber die Criminal-Ordnung bestimmt vorschreibe, daß der begutachtende Gerichtsarzt sich nicht allein darüber zu äussern habe,

1) ob das Kind nach der Geburt vollständig gelebt und geathmet habe, sondern auch

2) wenn letzteres nicht anzunehmen, ob es überhaupt lebend, oder todt gewesen seye, als rechtswidrige Handlungen an ihm verübt wurden.

Ein drittes giebt es nicht, als die Aufstellung einer eigenen Classe für die Fruchtkinder nach meinem Vorschlage. Dieses alles läßt aber unser Gesetzbuch zweifelhaft, und deshalb ist es theils der Willkühr Preis gegeben, theils und der Regel nach gehen hier zu Lande mindestens alle an Fruchtkindern verübte Verbrechen straflos durch, weil bei den vielfachen in neuerer Zeit, und mit Grunde gegen die Beweiskraft der Zeichen (Lungenprobe mit Anhang) woraus auf statt gefundene Respiration geschlossen wird, erhobenen Zweifeln und Einwürfen es höchst selten gelingt, das Leben mit Athmen zu constatiren, und den objectiven Thatbestand somit zweifellos festzustellen. Es ist dies der Punkt, woran fast alle derartigen Untersuchungen scheitern, zum großen Schaden der Rechtspflege, und unrechtmäßiger der

Jahrgang 1837. (34. Band.)



Wahrheit widersprechender Begünstigungen der Inquisitionen. Darin allein haben auch die an sich unnatürlichen surrogierenden Strafbestimmungen der Gesetzbücher gegen Verheimlichung der Schwangerschaft und Niederkunft ihren Grund, die in der That, trotz ihrer noch so häufigen und selbst anstößigen Publication, durch Gesetzblätter und gar von den Prädiger-Canzeln, nicht selten den unglücklichen unehelich Geschwächten unbekannt geblieben sind.

Ich muß nun aber auch noch die Angemessenheit der Aufstellung einer besondern Classe für die von mir als Fruchtkinder bezeichneten Leibesfrüchte, und die Erlassung besonderer und zwar milderer darauf berechneter Strafbestimmungen, gegen die Einwürfe des Herrn Herausgebers vertheidigen, obgleich ich dies, wie oben ausgeführt, mehr als Nebensache und von sehr untergeordnetem Werthe ansehe.

Der Haupteinwurf dagegen ist der:

„dass die objective Größe des Verbrechens auf die Strafbestimmung nicht influiren könne. Selbst der Unterschied, den das Preussische Landrecht zwischen lebensfähigen und nicht lebensfähigen Früchten vor der Geburt macht, soll keinen Werth haben, da neuere Criminalisten die Lebensfähigkeit nicht einmal als Requisit zur Feststellung des Thatbestandes des Kindermords nach der Geburt ansehen.“ Eine Mutter, welche ihre Frucht auch in der frühern Zeit der Schwangerschaft abtreibt, vernichtet eine lebende Frucht, und mit ihr in der großen Mehrzahl der Fälle ein künftig lebendes und lebensfähig zur Welt kommendes Kind. Die Mutter habe, indem sie die Frucht abtreibe, die naturgemäße Vorbedingung zur Geburt eines Kindes, die normale Fortdauer des Fruchtlebens, vernichtet, also auch mittelbar ein Kind getödtet. Sollte es nicht eine weit greifende Begünstigung der Verbrecherin seyn, wenn man ihr, die alles gethan hat, um das Leben ihrer Frucht zu zerstören,

unbedingt zu Gute rechnen, daß möglicher Weise und vielleicht die Frucht auch ohne die strafbare Handlung der Mutter nicht würde bis zum rechtzeitigen Termin der Geburt im Fruchthalter geblieben seyn?“

„Ferner sey das von mir ausgesprochene allgemeine Princip: je mehr Entwicklungsvorgänge der Mensch überhaupt, oder in einem bestimmten Lebensalter glücklich überstanden habe, um so vollkommner und edler sey sein Wesen, um so gröfser und mit um so schwererer Strafe zu belegen das Verbrechen gegen sein Leben, — zuviel beweisend und führe zu weit. Folgerecht müßten dann auch die Verbrechen gegen das Leben der Menschen in den verschiedenen Lebensaltern nach der Scale objectiv verschiedener Gröfse und Strafbarkeit bemessen werden, je nachdem die Tödtung im ersten Lebensjahre, oder nach beendeter Dentition, oder nach dem Zahnwechsel, oder nach dem Eintritt der Geschlechtsentwicklung ausgeübt würde u. s. f. Eben so folgerichtig müßte das Verbrechen der Tödtung an objectiver Gröfse und Strafbarkeit verlieren, je nachdem im höhern Greisenalter die Involution schon vorgerückt, und das bejahrte Individuum zum weniger edlen und niedern Wesen geworden wäre. — Keine Gesetzgebung sey jedesmal darauf eingegangen, so viel dem Herrn Herausgeber bekannt geworden, oder würde sich darauf einlassen können.“

„Vom ersten Hervorbilden und Keimen der Organisation trage die menschliche Frucht den Charakter der Menschheit in sich, wozu die Möglichkeit (*potentia*) in ihm liege, die aber *actu* erst hervortrete, wenn die dazu nothwendigen Entwicklungsvorgänge naturgemäfs und ungestört von Statuten gehen. Immer werde das Leben eines Menschen zerstört, wenn das Verbrechen der Tödtung, in welchem Lebensalter immer, und in welchem Abschnitte desselben es sey, verübt werde. — Die Entwicklungsacte, die der menschliche Organismus und das Leben zu durchgehen haben,

seyen normale Vorgänge, die jedem menschlichen Individuum nach seiner allgemeinen Natur und Wesenheit zukommen. Würde man, je nachdem diese schon überstanden oder noch zu bestehen seyen, die Stufenleiter der objectiven Grösse und Strafbarkeit der begangenen Tödtungen anordnen, so müßte man endlich auch wohl noch dabei in Anschlag bringen, in wie weit die Entwicklungen durch die Individualität bedingt, gefördert oder gehemmt würden, und das Verbrechen der Tödtung objectiv grösser oder kleiner finden müssen, je nachdem die Humanität vollkommener oder unvollkommener sich im Individuum ausgebildet hätte etc.

Von jeher hat die Gesetzgebung auf die objective Grösse der Verbrechen bei den Strafbestimmungen Rücksicht genommen, und wird sie ewig nehmen müssen. Nach den Consequenzen des Herrn Herausgebers würde, die prämeditirte Abtreibung der Frucht in den ersten Schwangerschaftsmonaten, übrigens gleiche subjective Verhältnisse vorausgesetzt, mit derselben Strafe, wie der Fruchtmord, nach der 30sten Woche, mit derselben Strafe, wie der Kindermord, ja mit der Strafe des Verwandtenmordes, wenn das Verbrechen ein erwachsenes Kind betraf, und sogar mit der Strafe des Giftmordes, falls die Abtreibung mit giftigen Stoffen, wie sehr häufig der Fall, bewirkt ist, belegt werden müssen. Jedes Gefühl im Volke würde aber gegen solche Strafbestimmungen sich sträuben, und schwerlich möchten sie je zur Anwendung zu bringen seyn. So gewiss es ist, daß immer das Leben eines Menschen zerstört wird, wenn das Verbrechen der Tödtung; in welchem Lebensalter immer, und in welchem Abschnitt desselben es sey, verübt wird, möge daher eine Mutter ihren 1 monatlichen Embryo oder ihr 14jähriges Kind, umbringen, — eben so gewiss ist es, daß Niemand die strafwürdigen Handlungen objectiv für gleich groß und gleich strafbar halten wird. Schon die nach unserm Gesetzbuche auf den Kindermord haftende Todesstrafe hat

die Mehrzahl der Stimmen gegen sich, woran freilich subjective Gründe einen grossen Antheil haben mögen, und nimmer kömmt sie in neuern Zeiten wenigstens zur Anwendung, indem immer die Königliche Gnade mildernd die Härte des Gesetzes ausgleicht.

Man betrachte nur einmal die ihrer objectiven Natur nach viel geringern Verbrechen gegen das Eigenthum. Schon bei diesen sind Abstufungen lediglich durch die objective Grösse des Verbrechens bedingt unentbehrlich. Wie wollte man einen Dieb, der einen Silbergroschen stahl, so hart bestrafen wollen, als jenen der Hunderte von Thalern nahm. Versteht sich übrigens alles *caeteris paribus*. Welche Gesetzgebung würde den Brandstifter, der eine einsam gelegene erbärmliche Strohütte anzündete, in gleiche Strafkategorie setzen mit jenem, der eine ganze Stadt dem feindlichen Elemente Preis gab. Nothwendig muß der Werth des Gestohlenen, die Grösse des durch Feuer angerichteten Schadens in Betracht kommen. So sagt denn auch unser Gesetzbuch:

Wenn der Werth des wirklich Entwendeten 5 Thaler oder weniger beträgt, so ist der Fall nur polizeimässig zu untersuchen, und mit Gefängnisstrafe auf 8 Tage bis 4 Wochen zu ahnden, — gegenheils aber soll der Dieb mit Strafarbeit oder Zuchthausstrafe von 4 Wochen bis zu 2 Jahren belegt werden, — bei Arbitrirung des Strafmaasses aber, soll, ausser den übrigen Umständen, auf den höhern oder niedern Betrag des Entwendeten Rücksicht genommen werden.

Eben so bei der Brandstiftung: „So heisst es ausser mehreren andern Strafbestimmungen, die sich lediglich auf die Grösse des angerichteten Schadens beziehen, ausdrücklich, wenn der angerichtete Schaden über 500 Thlr. beträgt, so wird der Thäter mit lebenswieriger Festungs- oder Zuchthausstrafe belegt, ist kein derartiger beträchtlicher Schaden

angerichtet, so sind die Strafmaasse überall viel niedriger, und so bei allen andern Gattungen von Verbrechen.

Warum sind überall schon bei den Verbrechen gegen Eigenthum, bei Raub, Diebstahl, Betrug etc. die Strafmaasse viel geringer, als bei den Verbrechen gegen das Leben? doch lediglich, weil sie für objectiv geringer angesehen werden. Warum wird der Raub härter als Diebstahl bestraft, doch wohl aus demselben Grunde.

Hat man aber bei den Verbrechen gegen Eigenthum der Klassen, bedingt durch objective Grösse des Verbrechens nicht entbehren können, hat man sogar sich genöthigt gesehen, künstliche willkürlich zu bilden, wo es an natürlichen fehlt, wie beim Diebstahl und der Brandstiftung (denn daß der 5 Thlr. Satz bei Diebstählen, so wie der von 500 Thlr. bei Brandstiftungen eine rein willkürliche Scheidelinie ist, wird wohl Niemand bestreiten), wie will man sie bei den ungleich wichtigern Verbrechen gegen das Leben entbehren? Warum sollte man hier die natürlichen Abstufungen, die das Leben selbst an die Hand giebt, verschmähen?

Treibt man aber die Consequenz so weit, wie der Herr Herausgeber gethan, daß man jede einzelne Wachsthumstufe zum Divisions-Prinzip der Klassen machen wollte, so würde das sehr unpraktisch seyn, und wenig geeignet zur Anwendung aufs Leben. Mit der natürlichen Consequenz könnte man dann auch fordern, daß beim Diebstahl bei jedem Thaler mehr oder weniger, ja bei jedem Groschen und Pfennige eine neue Strafabstufung eintrete. Man könnte mit derselben Consequenz fordern, daß auch die Vermögensumstände desjenigen, dem das Geld gestohlen, nach eben so vielen Klassen berücksichtigt würden; denn Niemand wird es läugnen, daß man einem armen Manne, durch Entwendung eines Thalers, einen objectiv eben so großen Schaden zufügen könne, als einem Reichen

durch Diebstahl von Tausenden. Jedes Ding und so auch jede Consequenz hat ihr Ziel und Maass \*).

Ohnehin lassen sich Dinge, wie Dentition, Zahnwechsel, Pubertät etc., wenn das zum Grunde liegende Princip auch ganz richtig ist, nicht füglich als Fundamente der Abstufungen praktisch benutzen, da einestheils sich bei ihnen nicht immer ein scharf abgeschnittener Zeitraum darbietet, in welchem man sagen könnte, jezt sey dieser Entwicklungsbergang beendet, andererseits aber auch diese Entwicklungs- oder Wachsthumsergänge, vor denen anderer Theile nichts voraus haben, als dafs sie mehr äusserlich sichtbar ins Auge fallen. Dafs diese sogenannten Entwicklungen, krankmachende Potenzen seyen, Gesundheit und Leben bedrohend, denen der Mensch leicht erliegen könnte, und dafs er somit eine das Leben schwer bedrohende Gefahr, nach ihrer glücklichen Beendigung, bestanden habe, ist eine rein medicinische Chimäre, wie ich nächstens in einer Abhandlung über das Zahnen, als krankmachende Potenz, die fast beendet vor mir liegt, bis zur Evidenz zu erweisen gedenke, wie dies auch von vielen seit lange her schon bestritten ist. Nicht diese Entwicklungen sind es, die die Gesundheit trüben, sondern anderweitige Krankheitsprocesse trüben Gesundheit, und somit den regelmässigen Wachsthum, oder die

---

\*) Ich kenne einen noch lebenden Arzt, der in einem von ihm abgegebenen Gutachten, eine Kindermörderin, und den Kindermord überhaupt mit ähnlichen Consequenzen zu rechtfertigen suchte. Er führte nämlich aus, 'wenn Kindermord' ein Verbrechen seyn sollte, dann müsse es auch Fruchtmord, und eben so gut Fruchtabtreibung in der ersten Zeit der Schwangerschaft seyn. Wenn aber dies, dann müsse auch derjenige strafbar seyn, der, wie er, im Stande sey, Kinder zu zeugen, und es ohne Grund unterlasse.

Entwicklung zugleich. Unrichtige, oder vorläufig wenigstens sehr bestrittene und zweifelhafte medicinische Theorien aber kann das Criminalrecht nicht berücksichtigen. Was in dieser Hinsicht in Betracht kommt, ist eigentlich bloß das Lebensalter des Menschen, als Individualität. Wie dies aber, so wie alle andern Umstände, die auf den sogenannten Grad der Tödtlichkeit der Verletzungen von Einfluß sind, auch in objectiver und nicht bloß in subjectiver Hinsicht, von der Gesetzgebung bei den gegen Todschatz und Mord zu erlassenden Strafbestimmungen in Rücksicht genommen werden müsse, darüber habe ich meine Ansichten bereits im Jahre 1825 in einer kleinen Schrift (Einige Worte über den von neuen Criminalisten aufgestellten Grundsatz, daß der Grad der Tödtlichkeit einer Verletzung, für den Thatbestand beim Verbrechen der Tödtung irrelevant, für die Zurechnung zur Schuld aber wichtig sey. Münster 1825) ausgesprochen, die von Mende in seinen Beobachtungen und Bemerkungen aus der Geburtshülfe und Medicin, 4 Bändchen, so wie auch in Hitzig's Zeitschrift für die Criminalrechtspflege etc. wieder abgedruckt worden ist, und daher der Beachtung nicht unwerth geschienen haben muß.

Abstufungen überhaupt nach Verschiedenheit der objectiven GröÙe der Verbrechen, dürften somit als unerläßliches Bedürfnis erscheinen, wie auch alle Gesetzgebungen solche bisher angenommen haben. Es möchte kaum eine in der Welt existiren, die die Abtreibung der Frucht in der ersten Schwangerschaftszeit, und die Tödtung eines erwachsenen Kindes in gleiche Strafkasse setzte. Das preussische Gesetzbuch erkennt bereits nachstehende an; Verbrechen gegen Früchte unter 30 Wochen, — gegen Früchte über 30 Wochen, — gegen Kinder, bei denen das Leben nicht genugsam ermittelt ist (wohl nichts anders als wo überwiegende Wahrscheinlichkeit für das stattgefundene Leben spricht), — gegen Kinder, die vollständig gelebt haben, (beide letztere

während des Zeitraumes des Neugeborenen — erstes, wohl mehr durch subjective Gründe motivirt) — und endlich gegen Kinder, die über diesen Zeitraum hinaus sind. Wenn aber die Abtreibung einer Leibesfrucht unter 3 Wochen, nur mit 2 bis 6jähriger Zuchthausstrafe bedroht ist, so steht schon auf dem Kindermord die Todesstrafe, auf dem von Kindern aber über den Zeitraum des Neugeborensseyns hinaus die geschärfte Strafe des Verwandtenmords, die Todesstrafe mit dem Rade von unten auf, nebst Schleifung des Verbrechers zum Richtplatze.

Es dürfte sich demnach bloß fragen, ob für die Fruchtkinder nach meinem Maafsstabe, oder doch mindestens für die rein im Fötuszustande gebornen, eine besondere Klasse nöthig und anrathlich sey, oder ob sie einer der in der Gesetzgebung schon bestehenden zuzuweisen seyen. In letzterem Falle müßten sie entweder den ungeborenen Früchten, oder den Kindern die vollständig geathmet haben oder endlich jenen Früchten, bei denen das Leben nach der Geburt nicht genugsam ermittelt ist, zugewiesen werden. Ausgesprochen muß dies vom Gesetze doch werden, sonst kann kein Richter noch Arzt wissen, wohin sie gehören. Der Herr Herausgeber scheint sie den Früchten zugesellt wissen zu wollen. Keinem preussischen Richter würde es einfallen, das bin ich aber fest überzeugt, sie in einem concreten Falle damit identisch zu halten. Nie würde er Gesetze, die offenbar für die ungeborene Frucht gegeben sind, auf die geborne anwenden. Die Geburt ist doch ein zu wichtiger Abschnitt im Leben des Menschen, als daß er es irgend wagen sollte, diesen dem ausdrücklichen Gesetze gerade zu entgegen, ganz unberücksichtigt zu lassen. Eben so wenig wird mancher sich mit seinem Gewissen darüber abfinden können, sie den Kindern, welche vollständig gelebt haben, gleich zu stellen, da dies ganz entschieden dem Geiste seines Gesetzes nicht minder entgegen seyn würde, wie solches aus der ganzen Fas-



sung des Gesetzes, und aus der Zeit seines Ursprungs sich bis zur Evidenz ergibt. Am ersten möchte er noch den von mir allegirten Paragraphen, der von Kindern handelt, bei denen das Leben nicht genugsam ermittelt ist, anzuwenden, geneigt seyn, und dann würde er in Praxi gerade das thun, was ich gesetzlich festgestellt sehen möchte. Da einmal, wie gezeigt, Abstufungen nöthig sind, so kann man zu ihren Gränzen wohl keine bessern wählen, als jene die das Leben selbst an die Hand giebt. Geburt, und selbstständige vollkommene Respiration nach derselben sind dann die Punkte, die meine Klasse begränzen, Abschnittspunkte im Leben, mit denen keine andern weder vorher, noch nachher in Bezug auf Wichtigkeit, und die mit ihnen verknüpften Gefahren den Vergleich bestehen können.

Ob die Jurisprudenz nicht noch anderweitige Rücksichten für die Bildung der Abstufungs-Klassen haben wird, das weiß ich nicht. Die Medicin thut ihre Pflicht, wenn sie ihr die Abschnitte im Leben bemerklich macht, die von dieser Seite die Klassenbildung motiviren. Ich glaube gerne, daß meine schwache und ungewichtige Stimme nicht ausreichen wird, um die von mir aufgestellten Grundsätze und Vorschläge zur Anerkennung zu bringen, und kann nicht läugnen, daß es mir viel Freude gemacht haben würde, wenn ich den Beifall des in dieser Branche so angesehenen Herrn Herausgebers errungen, und seine gewichtvolle Stimme sich mit der meinigen vereint hätte. Davon bin ich aber fest überzeugt, daß die Gerechtigkeitspflege in Bezug auf Kindermord ewig wird gelähmt bleiben, bis über jene Kinder, bei denen vollständiges Athmen sich nicht nachweisen läßt (und wie selten ist dies bei den gegen die Beweiskraft der Lungenprobe erhobenen Einwürfen der Fall!), die rein im Fötuszustande geboren sind, oder nur schwache, als vollständig statt gefundene Respiration, nicht nachweisbare Athmungsversuche gemacht haben, von mir Fruchtkinder be-

nannt, bestimmte gesetzliche Vorschriften erlassen sind, und die Aerzte ausdrücklich darnach befragt werden. Der Fehler liegt übrigens nicht so sehr in der Wissenschaft, als in der Praxis, und hauptsächlich letztere gab mir den Anlaß zu meinem Aufsatze.

---

Ich lasse hier noch ein von mir im J. 1831 abgegebenes Gutachten folgen, das mir nicht allein in der eben besprochenen Hinsicht, sondern auch noch besonders deshalb nicht ohne Interesse zu seyn scheint, weil darin auf wahrscheinlich statt gefundene *Respiratio vaginalis*, und spontanen, durch den Geburtsact selbst gesetzten Tod erkannt werden mußte.

---

---

## XVII.

### Gerichtsärztliches Gutachten in der Untersuchungssache c. a. Theodora V. des Kindermords angeklagt.

Von Demselben.

---

#### Historische Basis.

Theodora V., 20 Jahre alt, unverehelicht, und als Dienstmädchen sich ernährend, hatte ihre Regeln vom 14ten Jahre an ordentlich und ohne Unterbrechung. Im Herbst 1829 trat sie bei dem Wirth K. zu H. in Dienst, und liefs sich gleich zu Anfange ihrer Dienstzeit schon, mit diesem ihren Brodherrn in einen unerlaubten vertrauten Umgang ein. Bei sich darbietender Gelegenheit wurde häufig der Beischlaf zwischen beiden gepflogen. Auch gestand die Inquisitin späterhin (*fol.* 103.) ein, zum öftern noch mit einem gewissen van G. den Beischlaf vollzogen zu haben. Inquisitin nahm zuerst in der Zeit, wo die ersten grossen Bohnen gepflanzt werden, (näher wollte sie den Zeitpunkt nicht bestimmen können) wahr, dafs ihre Regeln ausblieben. Nachher erschienen diese noch 2 oder 3mal, wiewohl in viel geringerem Maafse wieder. Im Sommer, längere Zeit nach dem gänzlichen Ausbleiben der Regeln, bemerkte sie ein immer zunehmendes Stärkerwerden ihres Leibes. Drei Monate etwa

vor der erfolgten Niederkunft will sie die ersten Bewegungen ihrer Leibesfrucht verspürt haben, obwohl es schon vor dieser Zeit ihr hin und wieder schien, als wenn sich in ihrem Leibe etwas bewegte.

Diese Bewegungen verschafften ihr nunmehr die Ueberzeugung von demjenigen Zustande ihres Körpers, den sie früherhin bei ihrer Unkunde von den Kennzeichen einer Schwangerschaft nur undeutlich geahndet haben will. Sie hielt indeß den Zeitpunkt ihrer Niederkunft noch für viel entfernter, als selbe wirklich erfolgte.

In den ersten Tagen des Novembers 1830 trat sie bei einer Verwandtin von ihr, auf der Mühle zu St. in Dienst. Sie blieb bis zum 6. oder 7. Tage ihres dortigen Aufenthalts munter und rüstig. Am Mittwoch den 10. November Abends, als sie in der Scheune beim Vieh beschäftigt war, traten plötzlich Leibschmerzen ein, die ihren Sitz unten im Leibe nach vorne hatten. Inquisitin will diese nicht als die ersten Geburtswehen erkannt haben, sondern der Meinung gewesen seyn, daß vielleicht ihre Reinigung wieder eintrete, was, wie sie glaubte gehört zu haben, wohl hin und wieder während der Schwangerschaft vorkomme. Bald darauf mußte sie sich zu Bette legen, worin sie etliche Stunden verblieb. Dann stand sie wieder auf, indem in jener Nacht sämtliche Hausgenossen mit Krautmachen sich beschäftigten, und das Schlaflager noch nicht bestiegen hatten. Ihre Leibschmerzen hatten, wiewohl sie immer noch anhielten, etwas nachgelassen. Den ihr angebotenen Kaffee schlug sie aus, nahm aber ein wenig an Brandwein zu sich. Sie blieb etwa eine Stunde auf, um dann das Bett wieder zu suchen. Im Bette traten bald Schmerzen anderer Art ein, die sich vom Rückgrate nach dem Schoofse hin erstreckten, mit Zwischenräumen wiederkehrten, und immerfort an Heftigkeit zunahmen. Sie verspürte dabei ein Drängen nach ihren Geburtstheilen hin und merkte auch, daß ein Körper

sich in ihren Geburtstheilen hervordränge. Dies schien ihr mit den immer heftiger und anhaltender werdenden Schmerzen, in Verbindung zu stehen. Nicht mit jeder Wehe wurde (nach fol. 58.) der Körper weiter vorwärts gedrängt, weil hin und wieder die Wehen nicht schienen helfen zu wollen, so daß der vordere Theil des Kindes längere Zeit hindurch in ihren Geburtstheilen stand, welches ihr große Schmerzen verursachte. Wie lange dies aber gewährt, vermochte Inquisitin nicht anzugeben; sie meinte aber, es möge leicht eine Stunde gedauert haben, bis der vordere Theil des Kindes ganz aus ihren Geburtstheilen heraus trat. In dem letzten Augenblicke schien ihr die Sache etwas schneller von Statten zu gehen. Wie vielmal überhaupt solche Touren (Wehen) eintraten, konnte sie nicht angeben, wohl aber, daß ungefähr nach ihrem zweiten Niederlegen anderthalb Stunden im Ganzen verflossen, bis sich ein Kind ihrem Schooße entwand. Als dasselbe aus den Geburtstheilen hervortrat, faßte sie mit der Hand darnach, und zog es völlig hervor. Jetzt erst will sie sich, die früher bei ihrer angeblichen Unkenntniß von Geburtswehen immer noch in dem Wahne gestanden haben will, daß ihre Regeln eintreten würden, überzeugt haben, daß das Educt ein Kind seye. Inquisitin glaubt das Kind beim Herausziehen mit beiden Händen um den Leib gefaßt zu haben. Das Kind lag nach der Geburt zwischen ihren Beinen, mit dem Kopfe nach ihren Füßen hin, woraus sie sich zu dem Schlusse berechtigt glaubt, daß es mit dem Kopfe zuerst geboren sey. Wie lange Zeit das Kind in ihren Geburtstheilen steckte, konnte Inquisitin nicht angeben, die Schmerzen waren zu heftig, als daß sie dies hätte wahrnehmen können. Eben so wenig hat sie es beachtet, ob das Kind, als es geboren war, auf dem Gesichte oder auf dem Rücken lag. Während des Geburtsactes lag Inquisitin auf dem Bette und zwar oben auf der Bettdecke. Wenn gleich sie angekleidet war, so

hatte sie doch die Röcke aufgeschlagen, so dafs das Kind frei und unverdeckt zwischen ihren Beinen lag.

Nach der Geburt richtete sie das Kind mit beiden Händen in die Höhe, um es auf ihren Arm zu nehmen, gewährte aber jetzt erst, was ihr früher nicht bekannt gewesen seyn soll, dafs das Kind durch eine Schnur noch mit ihr verbunden war. Sie will nicht gewufst haben, dafs und wie diese Schnur getrennt werden müsse, gerieth aber desohnerachtet auf den Gedanken, sie zu trennen, was sie mit einem in der Nähe liegenden Taschenmesser bewerkstelligte. Einen Abflufs von Wasser vor der Geburt hat sie nicht wahrgenommen, wohl aber nach derselben, dafs sie viel Blut verloren. Ob das Kind, an dem sie übrigens keine Häute, in denen es etwa gesteckt hätte, bemerkte, mit dem Gesichte im Blute gelegen, wufste Inquisitin nicht, sie bemerkte indess an selbem kein Blut, als sie es auf dem Arm nahm.

Inquisitin liefs nun das Kind theilweise mit dem Betttuche umschlagen in ihren Armen liegen, bis es anfang Tag zu werden. Dann legte sie es in einen neben ihrem Bette stehenden Kleiderkorb, ohne ihm den Zutritt der atmosphärischen Luft durch bedeutende Bedeckung zu verhindern. Nachdem es schon einige Zeit Tag geworden war, legte sie sich auf Verlangen ihrer Mitmagd Caroline in ein anderes Bett, worin sie bis Abends verweilte. Am Nachmittage gegen Abend hin, ging auch die Nachgeburt von ihr ab, die sie ins Nachtgeschirr legte. Nachdem sie bald darauf hinuntergegangen war, warf sie selbe in die Ruhr. Der Abgang der Nachgeburt selbst war mit keinen sonderlichen Schmerzen verbunden, und glaubte Inquisitin nicht viel Blut dabei verloren zu haben. Die Nabelschnur hat sie nach der Durchschneidung nicht unterbunden, indem sie nie von der Nothwendigkeit einer solchen Unterbindung will gehört haben.

Die Hausfrau der Inquisitin, welche unterdessen Verdacht geschöpft hatte, begab sich am 3ten Tage (am Frei-

tage den 12ten) gegen Abend, als die letztere wieder aufgestanden war, und sich nach unten begeben hatte, auf die Schlafstube derselben, durchsuchte diese, und fand das Kind in dem erwähnten Korb. Dem Gerichte zu B. wurde Anzeige davon gemacht, und in Folge dessen am 14ten Nov. durch den nachher verstorbenen Kreisphysicus Dr. J. und Kreischirurgus Dr. F. bei besetztem Criminalgerichte die Legalobduction vorgenommen, die folgende Resultate lieferte:

#### A. Die äussere Besichtigung.

1) Das Kind, männlichen Geschlechts, war 20 Zoll Preuss. Maasses lang.

2) Es wog 7 Pfund 4 Loth.

3) Der lange Kopfdurchmesser hielt 5" 7"

— grade — — — 4" 7"

— queere — — — 3" 4"

4) Das fuchsige, bedeutend starke Kopfhaar war überall 1" lang, und ziemlich dicht.

5) Die Haut des behaarten Kopftheils, so wie die der Stirne und der rechten Wange war bläulich gefärbt.

6) An der linken Seite des Hinterkopfs von der Hinterhauptnath an, hinter dem linken Ohre her, bis zum Halse herab, fand sich eine weiche, schwappende, bläulich gefärbte Geschwulst von  $3\frac{1}{2}$  Zoll Länge, 2 Zoll Breite, und und ungefähr 4 Linien Dicke.

7) Beide gehörig ausgebildete, und knorplichte Ohren, waren hellroth gefärbt, am obern Rande des rechten Ohres, nahe der Verwachungsstelle der Kopfhaut, befand sich eine kleine, 2 Linien lange, jedoch vertrocknete Hautwunde.

8) Die vordere, wie die hintere Fontanelle war klein, doch gehörig gestaltet, und an beiden Stellen äusserlich keine Verletzung bemerkbar. — Auffallend war die Verschiebbarkeit der beiden Seitenwandbeine und des Hinterhauptbeins, von denen das linke unter das rechte, das Hinterhauptbein

bein unter diese beiden so geschoben war, daß der Kopf dadurch eine spitze, hinten ganz abgeplattete Gestalt erhalten hatte.

9) Beide Augen waren geschlossen, die Augenlider etwas geschwollen; bei Aufhebung derselben erschienen die obern Augendeckel an ihrer innern Fläche bläulich-roth gefärbt. An den Augäpfeln war nichts ungewöhnliches zu bemerken. Beide Augen waren mit schwachen, weislicht-fuchsigen Augenbraunen und mit eben so gefärbten Augenlidern (Augenwimpern) versehen.

10) Die Nase bot nichts Bemerkenswerthes dar. In den Nasenhöhlen, so wie in den äussern Gehörgängen fand sich keine Spur von äusserer Verletzung.

11) Die Lippen des geschlossenen Mundes waren an ihrem rothen Theile dunkel gefärbt. Der geöffnete Mund zeigte eine natürlich gefärbte, und gehörig liegende Zunge. — In der Rachenhöhle zeigte sich ebenfalls nichts Abweichendes.

12) Auf der linken Wange, gerade auf der untern Kinnlade zwischen dem linken Mundwinkel und dem linken Ohr befand sich ein dunkelgrau gefärbter, 1 Zoll langer,  $\frac{1}{2}$  Zoll breiter Fleck ohne Geschwulst.

13) Der Hals war an seinem vordern Theile, bis zum Kinn hin geröthet, an der linken Seite von der ad 6 (im Obductionsprotocolle ad 3) beschriebenen Geschwulst etwas angeschwollen. Weder am Genicke, noch am Kehlkopfe war etwas Abnormes zu bemerken, so wie denn auch keine Spur von Verletzung am Halse sich vorfand.

14) Die sehr stark gewölbte und gut gebaute Brust maafs in der Gegend der 7ten Rippe 4 Zoll 3 Linien in der Queere, und 3 Zoll 4 Linien vom untern Theile des Brustbeins gerade durch, bis zum äussern Theile des Rückens.

15) Der nicht aufgetriebene Bauch zeigte ein frisches, nicht unterbundenenes, weisses, mittelmässig dickes Stück Nabelschnur von 1 Fufs 3 Linien Länge.



16) Zwei Zoll vom Nabel durchschnitten zeigte sich die Nabelvene völlig offen bis in die Bauchhöhle, aber blutleer. Das Ende schien gezackt zerschnitten.

17) Das hellrothe  $1\frac{1}{2}$  bis 2 Zoll lange *Scrotum* enthielt an beiden Seiten einen Hoden.

18) Aus dem After floss etwas *Meconium*.

19) Die obern Extremitäten waren etwas dunkel gefärbt.

20) Die Nägel der Finger waren ziemlich hart, und ragten sämmtlich über die Fingerspitzen hinüber.

21) Nirgends und auch nicht in den Achselhöhlen fand sich an den obern Extremitäten etwas Abnormes.

22) Die untern Extremitäten boten eben so wenig etwas Bemerkenswerthes dar. Die untern Theile derselben waren etwas mit Kindspech besudelt, und mit einigen anklebenden Strohtückchen bedeckt.

23) Die Rückseite des Rumpfes zeigte ausser Todtenflecken nichts von Bedeutung.

24) Die ganze gut genährte Leiche zeigte noch keine Spur von Verwesung, auch löste sich noch nirgends das Oberhäutchen ab. Die Biegsamkeit der Gliedmaassen wich nicht von der bei gewöhnlichen Leichen ab. An keiner Stelle, die Leistengegend ausgenommen, zeigte sich vom käsigsten Ueberzuge etwas.

## B. Untersuchung des Kopfes.

25) Nach der kreuzweisen Durchschneidung der Kopfhaut erschien diese sehr blutreich; besonders aber fand sich, der oben ad 6 (im Obductionsprotocoll ad 3) beschriebenen Stelle entsprechend, die Haut mit blutigem Serum gefüllt, und auf dem hintern Theile des linken Seitenwandbeins, so wie auf dem linken Theile des Hinterhauptbeins das Zellgewebe bis auf die Knochen mit serösem, blutigem *Coagulum* belegt. Dann zeigten sich auf dem vordern untern Winkel des linken Seitenwandbeins fünf nahe bei einander

liegende, erbsengroße Blutcoagula; ferner ein stark coagulirter Fleck auf dem untern vordern Winkel des rechten Seitenwandbeins, und endlich fanden sich an den beiden obern Winkeln der beiden Stirnbeine neben der großen Fontanelle zwei länglichte coagulirtes Blut haltende Stellen unter dem *Pericranio* von nicht bestimmbarer Größe, weil die Grenzen sich allmählich verloren.

26) Bei Abnahme der Schädelknochen zeigten sich alle durchscheinende Blutgefäße strotzend von Blute.

27) Der große Hirnblutleiter enthielt in seinem vordern Theile wenig, in seinem hintern aber vieles, flüssiges, schwarzes Blut.

28) Unter der *Dura mater* zeigte sich ein dünner, flüssiger, blutiger Ueberzug über beide Hirnhälften. Eine stärkere geronnene Blutmasse in Gestalt einer Haut, lag an beiden innern Flächen der Halbkugeln.

29) Beide Seitenventrikel enthielten wenig Serum.

30) Die Adergeflechte in ihnen waren dunkelroth.

31) Auf der *Basis Cranii*, vorzüglich rechter Seite zeigte sich ein bedeutendes flüssiges (Blut) Extravasat; das rechte Seite betrug zwei, jenes linke Seite einen starken Zuckerlöffel voll.

32) Beide Seitenblutleiter strotzten von schwarzem, flüssigen Blute.

33) Das kleine Gehirn war sowohl oberwärts dem *tentorio*, als auf seiner Grundfläche von schwarzem, flüssigen Blute, dessen Menge sich nicht bestimmen ließ, umgeben.

34) An den Schädelknochen, sowohl den obern, als den Seitenknochen, und der Grundfläche fand sich nirgends ein Bruch oder sonstige Verletzungen.

### C. Untersuchung der Bauchhöhle.

35) Die Eingeweide derselben hatten die regelmäßige Lage

- 36) Die gehörig blan gefärbte Leber war sehr groß.
- 37) Die dicken Därme waren mit *Meconium* gefüllt.
- 38) Die kleinen (dünnen) Därme waren leer.
- 39) Die Urinblase war leer.
- 40) Der sehr kleine, 2 Zoll lange, 1 Zoll breite, weißlich gefärbte Magen enthielt nichts als zähes, weißlich gelbes, schleimiges Wasser.
- 41) Die Nabelvene war offen, wie die mehrere Zolle lang eingeschobene Sonde zeigte.
- 42) Das Zwerchfell war so tief herabgedrückt, daß sein höchster Theil von der senkrecht von der Spitze des Brustbeins zur Wirbelsäule gehaltenen Sonde, einen Zoll von dieser entfernt war.
- 43) Die Gefäße des Unterleibs zeigten sich überall mit Blut mäßig angefüllt. Auch hier zeigte sich keine Spur von Fäulniß.

#### D. Untersuchung der Brusthöhle.

- 44) Die linke Lunge lag gänzlich zurückgezogen, am Brustkasten anklebend, und bedeckte nur den hintern Theil des Herzbeutels. Sie war braun gefärbt, und fühlte sich etwas compact an.
- 45) Die rechte Lunge reichte mit der vordern untern Spitze bis unter die Mitte des Brustbeins, war hellroth gefärbt, und fühlte sich schwammiger als die linke an.
- 46) Die Brustdrüse lag in gehöriger Größe über dem Herzbeutel.
- 47) Im geöffneten Herzbeutel zeigte sich nichts Besonderes.
- 48) Ueberhaupt zeigten alle Brustorgane dem Aeussern nach eine normale Beschaffenheit, und durchaus keine Spur von Fäulniß.
- 49) Nach Unterbindung der auf- und abwärts steigenden Gefäße und der Luftröhre, ward das Herz mit den

Lungen und der Brustdrüse herausgenommen, gereinigt und gewogen. Das Gewicht betrug  $6\frac{1}{2}$  Loth.

50) Diese Theile zusammen wurden nun in ihrer natürlichen gegenseitigen Lage behutsam in ein mit reinem, klarem Wasser von mittlerer Temperatur gefülltes, tiefes Gefäß gesenkt, wobei sich ein ungeszwifeltes Schwimmen sämtlicher Theile zeigte. Nachdem sie aber niedergedrückt wieder emporstiegen, drehte sich das Herz, und die Brustdrüse unterwärts, und hingen jetzt an den schwimmenden Lungen, deren Rückseite sich aufwärts gekehrt hatte. Wiederholte Versuche gaben immer dasselbe Resultat.

51) Beide Lungen wurden jetzt abgebunden, und vom Herzen getrennt; dann die rechte Lunge, wie vorher, ins Wasser gelegt, wobei sich wiederum vollkommenes Schwimmen zeigte. Eine gleiche Erscheinung bot, nur in etwas niederm Grade, die linke Lunge dar.

52) Es wurden die Lungen in Stückchen zerschnitten. Bei diesem Verfahren ward bei der rechten Lunge ein deutliches Knistern bemerkt; — nicht aber so deutlich bei der linken.

53) Bei beiden zeigten die Schnittflächen häufig ausfließendes Blut.

54) Die Stückchen beider Lungen schwammen im Wasser, eben so wie die ganzen Lungen, und war hiebei kein Unterschied unter den beiden Lungen zu bemerken.

55) Die Stückchen, unter dem Wasser gedrückt, ließen deutlich Luftbläschen aufsteigen. Jedoch war dies bei denen der rechten Lunge am auffallendsten. Die gedrückten Stückchen sanken jedoch nicht unter.

56) Das abgebundene Herz und die Brustdrüse wogen 3 Loth.

57) Die beiden Lungen wogen zusammen  $3\frac{1}{2}$  Loth.

58) Beide Lungen zeigten in ihrer Substanz nicht das mindeste Krankhafte, so wenig als das Herz und die Brustdrüse.

59) Die aufgeschnittene rechte Herzkammer enthielt wenig, flüssiges Blut, die linke Herzkammer nur einige Tropfen.

60) Beide Herzvorkammern hatten noch Verbindung mit einander, durch das offene *foramen ovale*.

61) Der *Ductus arter. Botalli* war noch offen.

Die Herren Obducenten gaben ein vorläufiges Gutachten dahin ab:

Dafs das obducirte Kind ein neugebornes, ausgetragenes, lebensfähiges Kind gewesen sey, dafs es gelebt und geathmet habe, aber gleich nach der Geburt gestorben seye. — Ueber die Todesart wagten sie kein entscheidendes Urtheil zu fällen, fanden es aber nicht unwahrscheinlich, dafs äussere Einwirkung den frühen Tod herbeigeführt oder doch beschleunigt habe.

Im Laufe der Untersuchung ward die Inquisitin, welche beharrlich und so oft auch die Untersuchung dahin gerichtet ward, dabei verblieb, dafs ihr Kind todt geboren, und sie ihm auch nicht das Mindeste zu Leide gethan habe, noch darüber befragt: Ob und wodurch sie die Entstehung der an ihrem Kinde vorgefundenen Verletzungen denn etwa zu erklären im Stande sey? — worauf dieselbe erwiderte: wie sie durchaus ausser Stande sey, die Entstehung der an ihrem Kinde gefundenen aussergewöhnlichen Erscheinungen zu erklären. Es sey ihr durchaus undenkbar, dafs das Kind nach der Geburt irgend eine Verletzung erhalten haben sollte, da sie nicht wüfste, wie diese hätte entstehen können. — Doch sey sie acht Tage vor ihrer Niederkunft, und zwar an dem Tage, an welchem sie von H. nach St. sich begeben, in dem Nachen, welcher sie bei H. über die Ruhr setzte, mit grofser Gewalt auf den Schiffrand gefallen, wodurch sie einen heftigen Stofs auf die Gegend des Magens und in die

linke Seite erhalten habe. Sie habe dadurch zwar keine äußerlich sichtbare Verletzung erhalten, habe aber immer heftige Schmerzen verspürt, vorzüglich in der linken Seite, welche sich auch noch nicht gänzlich verloren hätten. Ob indess durch diesen Fall ihrer Leibesfrucht Schaden erwachsen sey, vermöge sie nicht zu beurtheilen. Doch habe sie nachher während ihres Aufenthalts auf der S. Mühle wohl noch einige schwache Bewegungen ihrer Leibesfrucht verspürt; ob dies aber auch noch in den letzten Tagen ihrer Niederkunft der Fall gewesen, vermöge sie in der That nicht mehr anzugeben. Am letzten Tage, dem Mittwoch, nämlich, habe sie ihres Erinnerns wirklich keine Bewegungen mehr gefühlt.

---

Endlich hielt der Unterzeichnete noch eine nähere nachträgliche Exploration der Inquisitin in Beziehung auf die Beschaffenheit ihrer Geburtstheile zu einer vollständigen gerichtsarztlichen Beurtheilung des Falles für erforderlich. Er nahm diese unterm 18. Juni a. c. vor, und legte die Resultate derselben in einem Protocolla nieder, das er gleichzeitig mit gegenwärtigem Gutachten zu den Acten überreicht. Es geht daraus hervor, daß Inquisitin Spuren von Anlage zur Rhachitis an sich trägt, und daß wahrscheinlich daher das Becken, welches eine starke Inclination nach vorne hat, an seinem Eingange über das gewöhnliche Maass weit, dagegen, wie es nicht selten in der Erfahrung vorkommt, an seinem Ausgange ungewöhnlich enge ist, was vorzüglich in der geringern Wölbung der Schaambeine seinen Grund zu haben scheint.

---

#### G u t a c h t e n.

1) Untersuchung: Ob das Kind reif und lebensfähig war?

Die Länge des Kindes (nach a. 1) — das Gewicht desselben (nach a. 2) — die verschiedenen Durchmesser des Kopfes (nach a. 3) — die Beschaffenheit des Kopshaars (nach a. 4) — die Ausbildung des äußern Ohrs, so wie der Nägel (nach a. 7. 20) — die Beschaffenheit der Fontanelle (nach a. 8) — die Ausbildung der Augenbraunen und Wimpern (nach a. 9) — das Vorhandenseyn der Hoden im Hodensack (nach a. 17) endlich, lassen von dieser Seite keinen erheblichen Zweifel übrig, daß das Kind zu vollen Tagen ausgetragen war; obgleich die Beschaffenheit und Ausbildung der Haut, und der Muskelparttheien an den Extremitäten und mehrere andere Zeichen bei der Obduction nicht beachtet sind. Keinen Eintrag thut diesem Ausspruche die bedeutende Verschiebbarkeit der Kopfknochen, die von andern Ursachen *en casu* herrührt, als von dem Mangel an Reife der Frucht, wie unten nachgewiesen werden soll, — und übrigens gegen den Verein der übrigen Zeichen auch nicht in Betracht kommen kann.

Eben so wenig fanden sich angeborne Mißbildungen oder organische Fehler, die die Lebensfähigkeit aufgehoben hätten.

2) Untersuchung: Hat das Kind nach der Geburt gelebt und geathmet?

Es ist einigermaassen wahrscheinlich, daß das Kind einen schwachen Versuch zum Athmen gemacht hat, und dann alsbald gestorben ist. Es ist ungewiß, ob es dies vor oder nach der Geburt gethan habe.

### B e w e i s .

Die Lungen schwammen mit sammt dem Herzen und der Thymus, so wie jede einzeln für sich, und selbst bei ihrer Zertheilung in die kleinsten Stücke auf dem Wasser. Dieses Schwimmen war überall ein vollkommenes, nur bei

der isolirten linken Lunge scheint es minder vollkommen gewesen zu seyn (D. 50. 51. 52. 54. 55.). Die unter dem Wasser ausgedrückten Stückchen der Lungen ließen Luftbläschen in die Höhe steigen, die der rechten am auffallendsten (D. 53.).

Diese Umstände beweisen, daß die Lungen mit einem specifisch leichtern Körper als Wasser, die rechte mehr, die linke minder, — und zwar mit Luft angefüllt waren,

Admiculirt wird dieser Beweis bei der rechten Lunge, durch ihre ausgedehnte Beschaffenheit, indem sie bis zur Mitte des Brustbeins hinlangte, und sich mehr schwammig als die linke anfühlte, die sich mithin auch schwammig, und nicht compact, lederartig, wie bei solchen Lungen, die durch Luft nie ausgedehnt wurden, muß haben anfühlen lassen; ferner durch ihre hellrothe Farbe.

Bei der linken Lunge muß dagegen diese Ausdehnung eine weit unvollkommnere gewesen seyn, da sie noch sehr zurück im Brustkasten lag, so daß sie nur den hinteru Theil des Herzbeutels berührte, sich etwas compact (nach D. 44) anfühlte, und braun von Farbe war.

Für die Ausdehnung der Lungen durch Luft spricht auch die Beschaffenheit des Zwerchmuskels, der nach C. 42 konvex in die Bauchhöhle hineinragte; — so wie endlich die von aussen sichtbare Wölbung des Thorax (nach a. 14).

Nun kann aber Luft auf verschiedenen Wegen in die Lungen gelangen, nämlich:

1) durch den vitalen Proceß der Respiration, 2) durch Fäulniß, 3) durch Einblasen.

ad 2. Die Fäulniß kann in vorliegendem Falle indess, als das ursächliche Moment dieser Erscheinung nicht in Anspruch genommen werden, da (nach a. 24.) die ganze Leiche noch keine Spur von Verwesung zeigte, und (nach D. 48) dies eben so wenig bei den Lungen, die übrigens nach aller Erfahrung im Verhältniß zu den übrigen Theilen



des Körpers am spätesten dem Verwesungsprocess unterliegen, der Fall war.

Der Versuch, ob das Herz und die Thymus für sich allein schwammen, ist nicht angestellt, indess sehr unwahrscheinlich, besonders da auch (nach D. 50) als Herz und Thymus in ihrer Verbindung mit den Lungen auf Wasser gelegt wurden, die beiden erstern Organe, sich nach unten wandten, so daß sie von den leichtern Lungen getragen und über dem Wasser schwebend erhalten wurden.

ad 1. Wenn der lebendige Process des Athembekommens eintritt, und dadurch die Luft in die Lungen gelangt, und sie ausdehnt, so tritt zugleich mit ihm der kleine Kreislauf des Blutes durch die Lungen, der beim Fötus nicht Statt findet, ein. Hierdurch werden diejenigen Gefäße der Lungen, die dieser Lebensfunction vorstehen, mit Blute angefüllt und das absolute Gewicht der Lungen bedeutend vermehrt. Aus den hieraus hervorgehenden Zeichen, müssen die hauptsächlichsten Anhaltspunkte entnommen werden, zur Entscheidung der Frage, woher der Luftgehalt der Lungen rühre!

Nach Ploucquet sollen sich Lungen, die geathmet haben, zum Gewichte des ganzen Körpers verhalten, wie 1:35, im entgegengesetzten Falle aber wie 1:70.

Nun betrug (nach a. 2) das Gewicht des ganzen Körpers 7 Pfund 4 Loth; — das der Lungen (nach D. 57)  $3\frac{1}{2}$  Loth, was ein Verhältniß gibt von 65:1, welches dem von Ploucquet für todtgeborne Kinder aufgestellten, sehr nahe kommt. — Indess haben neuere Versuche, namentlich von W. J. Schmidt erwiesen, daß dieses Verhältniß nicht einmal bei gesunden Lungen constant, sondern bei diesen, noch mehr aber bei kranken Lungen und anderweitigen Abnormitäten, ganz bedeutend variirt. Nach den Versuchen dieses ausgezeichneten Beobachters schwankt das absolute Gewicht der Lungen, bei reifen lebend gebornen Kindern, zwischen 2 Loth 15 Granen, und  $6\frac{1}{2}$  Loth; und bei reifen todt-

geborenen zwischen 2 Loth 6 Granen und  $4\frac{1}{2}$  Loth. Es resultirt mithin hieraus bloß die positive Annahme, daß ein Kind gelebt habe, dessen Lungen mehr als  $4\frac{1}{2}$  Loth wiegen. —

Da die Lungen nun  $3\frac{1}{2}$  Loth wogen, welches das durchschnittliche Gewicht reifer und todtgeborener ist, — da aber auch die Lungen eines reifen und notorisch lebend geborenen Kindes möglicher Weis ein noch geringeres Gewicht unter Umständen haben können, so ist es einleuchtend, daß auf diesem Untersuchungswege keine Gewißheit zu erlangen ist, obgleich derselbe unläugbar viel mehr für den gar nicht oder doch höchst unvollkommen eingetretenen Respirationsproceß, als für vollkommen Statt gefundenes Athmen spricht.

Das Obductionsprotocoll enthält über den Blutgehalt der Lungen nur sehr dürftige Angaben. Es heist zwar (sub D. 53) die Schnittfläche der Lungen hätten häufig ausfließendes Blut gezeigt. Das Wort häufig ist indess ein sehr relativer Begriff. Etwas Blut halten die Lungen immer, nämlich in ihren ernährenden Gefäßen. Ob in den Lungen-Arterien und Venen Blut enthalten war, ist gar nicht angegeben, daher auch nicht, was doch sehr wesentlich gewesen wäre, von welcher Beschaffenheit dies war. Häufig kann es aus diesen nicht füglich geflossen seyn, dazu sind [die Lungen doch gar zu leicht. Auch macht der Umstand, daß nicht angegeben ist, daß der Erguß des Blutes aus der rechten Lunge stärker als aus der linken gewesen sey, was doch bei allen andern angegebenen Zeichen geschah, es wahrscheinlich, daß die ernährenden Gefäße mehr die Quelle abgaben. Eben so wenig ist angegehen, ob das ausfließende Blut schaumig oder nicht war?

Endlich adminiculirt das Geschlossenseyn der Augen (nach a. 9) (nach Günz ein wichtiges Zeichen für nicht Statt gefundenes Leben nach der Geburt) das noch Offen-seyn des *Ductus arter. Botalli* (nach D. 61), sowie der

Nabelvenen (nach a. 16) den Beweis, daß wenigstens kein vollkommenes und längere Zeit andauerndes Athmen Statt gefunden, der keinen Eintrag erleidet durch die bedeutende Statt gefundene Sugillation (nach a. 6 und B. 25), als welche nur beweist, daß sie dem lebenden Kinde erwuchs, ohne Unterschied, ob vor oder nach Statt gefundenem Athmen, — der keinen Eintrag erleidet, durch die Leerheit der Urinblase (nach B. 39) so wenig als er unterstützt wird, durch die Anfüllung der dicken Därme mit *Meconium*, welche Zeichen beide als Beweismittel so erheblichen Einwürfen unterliegen, daß ihre Bedeutung dadurch auf nichts reducirt wird. Betrachtet man nun indess den alten Erfahrungssatz, daß bei einem Statt gefundenen unvollkommenen Athmen, der Regel nach, die rechte Lunge eher anfängt sich auszudehnen, als die linke, wie es *in casu* sich vorfand, — betrachtet man endlich, die der Lage der Acten nach hohe Unwahrscheinlichkeit, daß der Act des Lufteinblasens Statt gefunden habe, und zwar im Verein mit allen oben angegebenen Umständen, so bleibt doch mehr Wahrscheinlichkeit dafür, daß der Erfund einem schwachen, höchst unvollkommenen Athmen, das eben im Begriff war seinen Anfang zu nehmen, beizumessen sey, als dem Acte des Lufteinblasens.

Keinesweges aber läßt sich auch nur mit Wahrscheinlichkeit einmal behaupten, daß dieser dem Anscheine nach Statt gefundene Versuch zum Respiriren nach der Geburt Statt gefunden habe, es liegen vielmehr Data vor, die es plausibler machen, daß es vor der Geburt als *vagitus vaginalis* Statt gefunden habe.

Die Gründe, die hiefür sprechen, sind folgende:

1) Es ist wahrscheinlich, daß die schwere Verletzung des Kopfes die (sub B.) beschrieben ist, und die nothwendige Ursache des Todes enthält, nur durch den Act der Geburt gesetzt ist. Den Beweis dafür werde ich unten liefern. Wenn nun vor vollendeter Geburt das Kind eine so bedeu-

tende Verletzung erlitt, die den Tod desselben nothwendig und wahrscheinlich auch sehr bald zur Folge haben mußte, so läßt sich nur annehmen, daß es nach beendeter Geburt bereits entseelt, oder doch in einem schlagflüssigen Zustande in den letzten Zügen lag. Ein solcher Zustand aber ist durchaus zur Einleitung des Respirationsprocesses nicht geeignet.

2) Es ist gerade jene Art von Geburtshergang, der sehr langsam voranschreitet, und wobei der Kopf lange im untern Theile des kleinen Beckens eingekeilt verweilt, nach aller Erfahrung das begünstigende Moment für den *vagitus*. Daß der Geburtshergang aber ein solcher war, ist actenmäßig, und wird unten noch näher nachgewiesen werden.

3) Untersuchung: Wie ist das Kind ums Leben gekommen?

Der Tod des Kindes ist schlagflüssig erfolgt, oder mit andern Worten, die Folge der aufgehobenen Hirnthätigkeit.

Die Hirnthätigkeit ist durch die Einwirkung einer äußern mechanischen Gewalt auf den Kopf aufgehoben worden.

Die Anfüllung der durchscheinenden Gefäße der harten Hirnhaut mit Blut (nach B. 26); — die Anfüllung des *sinus longitudinalis* in seinem hintern Theile mit vielem flüssigem, schwarzen Blute (nach B. 27); — der Beleg der großen Hirn-Hemisphären mit theils dünnem, theils und zwar an ihrer innern Fläche mit geronnenem Blute (nach B. 28); — die dunkelrothe Färbung der Adergeflechte in den Seitenventrikeln (nach B. 30); — die blutigen Extravasate auf der *Basis cranii* (nach B. 31); die Ueberfüllung der Seitenblutleiter mit schwarzem flüssigem Blute (nach B. 32); — der Ueberzug des kleinen Gehirns mit Blute (nach B. 33); — alle diese Umstände setzen den ersten Theil der obigen Behauptung so augenfällig ausser allen Zweifel, daß es denfalls keiner weitem Ausführung bedarf.

Die Sugillation ausserhalb des Schädels, wie sie in a. 6. 13 und B. 25 beschrieben ist, läßt keinen Zweifel übrig, daß sie *durante vita*, sey es nun bei vollkommenem, mit Respiration verbundenem Leben, oder im Zustande des Fetal-Lebens, entstanden ist. Eben so wenig ist der Causal-Nexus zwischen der äußern Sugillation, und den in der Schädelhöhle vorgefundenen Abnormitäten zu verkennen. Beide sind augenfällig durch Einwirkung einer äußern mechanischen Gewalt entstanden; der Tod ist nicht durch innere Krankheitsursachen erfolgt.

Es fragt sich nur: Sind die Verletzungen vor, während, oder nach der Geburt, — und wie sind sie erfolgt?

Es ist in hohem Grade wahrscheinlich, daß sie während des Geburtsactes entstanden, und durch den Act der Geburt selbst gesetzt sind.

Und zwar aus folgenden Gründen:

1) Es ist nicht wahrscheinlich, daß sie vor der Geburt im Mutterleibe entstanden sind, obgleich im Allgemeinen die Möglichkeit zugestanden werden muß, daß Verletzungen der Frucht im Mutterleibe erfolgen können. Es ist *in casu* dies nicht wahrscheinlich, weil einmal dieselbe Gewalt, welche so erhebliche Verletzungen der Frucht im Mutterleibe hätte zufügen sollen, nothwendig auch auf die betreffenden Theile der Mutter selbst in hohem Grade verletzend hätte einwirken müssen, wovon aber die Acten nichts enthalten; es ist zweitens auch unwahrscheinlich, daß die Verletzung in frühern Zeiträumen der Schwangerschaft erfolgt sey, weil dann nach Beschaffenheit der Verletzungen, die Frucht die Merkmale eines früher erfolgten Ablebens hätte an sich tragen müssen, dem aber der Erfund gerade zu widerspricht. Auch liegt, den Acten nach, nichts zu dieser Vermuthung berechtigendes vor, als etwa der fol. 56 angegebene Fall auf einem Schiffsrand, der die Magengegend und linke Seite getroffen, und 8 Tage vor der Niederkunft

Statt gefunden haben soll. Hieraus aber läßt sich die Verletzung des Kindes nicht herleiten, da der Kopf in der Schwangerschaft unten in der Schoofsgegend liegt, oben im Grunde der Gebärmutter aber besonders nach links der Steiß sowie mehr nach rechts die untern Extremitäten sich befinden, die demnach gelitten haben müßten, vorausgesetzt, daß die Lage der Frucht, wie nach allen Umständen wahrscheinlich ist, die regelmäßige und gewöhnliche war.

2) Es ist eben so wenig wahrscheinlich, daß die Verletzungen nach der Geburt erfolgten, und zwar

a) weil es überhaupt wahrscheinlich ist, daß das Kind nach der Geburt gar nicht gelebt habe, oder höchstens einen schwachen Versuch zum Athmen gemacht habe, wie oben nachgewiesen ist, und die Entstehung der Verletzungen notwendig einen lebenden Zustand der Frucht voraussetzt.

b) Weil die Inquisitin beharrlich jede Verletzung des Kindes nach der Geburt in Abrede stellt, und kein Umstand in den ganzen Verhandlungen sich vorfindet, der diese ihre Behauptung irgend zweifelhaft machte.

c) Weil alles darauf hindeutet, daß die Gewalt, die die Verletzungen hervorrief, eine rein compressive war, und sich kaum eine nach der Geburt Statt gefundene Gewaltthätigkeit denken läßt, die solche bedeutende Unordnungen hätte setzen können, ohne daß man die Spuren ihrer Statt gefundenen Einwirkung, sey es durch Knochenbrüche, oder Knocheneindrücke, oder auch nur durch Zerreißungen der Weichgebilde, wären es auch nur Abschärfungen oder andere leichte Merkmale an der Epidermis, sollte haben wahrnehmen können.

3) Wenn es nun dem Gesagten nach unwahrscheinlich ist, daß die Verletzungen vor, — daß sie nach der Geburt gesetzt wurden, so ist es schon eben dadurch wahrscheinlich, daß sie während der Geburt, und durch den Geburtsact selbst ihr Entstehen fanden. Denn ein *quantum* gibt es

nicht. Diese Wahrscheinlichkeit aber gewinnt noch sehr an Stärke, und wird fast zur Gewissheit, wenn man

a) die Beschaffenheit der Verletzungen selbst ins Auge faßt, die sich nur durch die beharrliche Einwirkung einer rein kompressiven Gewalt, wie sie bei einem schweren Geburtshergange Statt findet, erklären lassen. Es spricht dafür eben jener überfüllte Zustand des Inhalts der Schädelhöhle mit Blut, die Extravasate in und ausser der Schädelhöhle, ohne Verletzung der Knochen und Weichgebilde. Nur durch Zusammenpressung des Kopfes durch einen glatten und ebenen Körper lassen sie sich erklären. Der bewegliche Zustand der Kopfknochen überhaupt, ihre Verschiebung unter einander, die Form des Kopfes (nach a. 3 und 8) lassen kaum einen Zweifel darüber übrig.

b) Ihre Bestätigung findet diese Annahme ferner in dem schweren und langsamen Hergange der Geburt, wie ihn die Inquisitin (fol. 47) ausführlich und wahrscheinlich angiebt, so wie

c) in der besondern Beschaffenheit ihres Beckens, das nach dem beigefügten Protocolle in seinem obern Eingange zu weit, dagegen an seinem Ausgange zu enge ist, ein Umstand der nicht selten in der Natur vorkommt, meistens einer in der Jugend überstandenen Knochenkrankheit, der Rhachitis, oder auch nur einer Anlage zu dieser Krankheit, zur Last fällt, von der sich bei der Inquisitin noch Spuren, in mehreren Umständen, als den leichten Krümmungen der Wirbelsäule, der Behauptung, daß sie erst sehr spät gehen lernte etc. etc. vorfinden. Gerade eine solche Beschaffenheit des Beckens, besonders wenn dazu noch eine fehlerhafte Richtung der Beckenaxe kommt, aber ist es, die in der Regel schwere Geburten veranlaßt, wenn sie am Ende auch noch durch die Kräfte der Natur vollendet werden.

Die

Die kurz gefassten Résultats der vorstehenden gerichtsarztlichen Untersuchungen würden demnach folgende seyn:

1) Das Kind war reif und lebensfähig.  
 2) Es hat kein vollkommenes und längere Zeit andauerndes Leben mit Athmen Statt gefunden. Es ist nur einigermaßen wahrscheinlich, daß das Kind einen schwachen Versuch zum Athmen gemacht hat, und dann alsbald gestorben ist.

3) Es ist ungewiß, ob es diesen Versuch vor oder nach der Geburt gemacht hat. Die letztere Annahme (nämlich der *Vagitus*) hat die Wahrscheinlichkeit mehr für sich, als die letztere.

4) Der Tod ist schlagflüssig erfolgt, aber nicht *ex causa interna*, sondern mit hoher Wahrscheinlichkeit annehmen, daß heftige und längere Zeit andauernde Compression des Kopfes durch die Geburtstheile der Mütter während eines schweren Geburts-Actes das vermittelnde äußere Moment desselben war.

Hamm den 20. Juli 1831.

Der Kreisphysicus  
 Dr. Brefeld.

Inquisitin ward hierauf schon in erster Instanz von dem Verdachte des Kindermords, so wie auch unnatürlicher Behandlung des Kindes freigesprochen, — wegen Verheimlichung der Schwangerschaft und Geburt aber zu 4jähriger Zuchthausstrafe verurtheilt. In zweiter Instanz aber wurde sie auch hievon freigesprochen aus Gründen, die hier aufzuführen, nicht wesentlich erscheint.



## XVIII.

### Erdrosslung eines neugeborenen Kindes.

Beobachtet von Dr. Jos. Gädemann, k. b.  
Physicus zu Tirschenreuth.

---

Am 14. März 1829 zeigte der Stadtmagistrat in U. an, daß die ledige Gärtnerstochter A. Y. daselbst ihr neugeborenes Kind getödtet haben solle.

Es begab sich also sogleich eine Gerichts-Commission dahin. Als wir daselbst ankamen, fanden wir Inculpatin ausser Bette, ganz angekleidet, und sich wohl befindend. Selbe war 19 Jahre alt, von starkem Körperbau, grosser Statur, blühender Gesundheit. Sie überstand ausser den gewöhnlichen Kinderkrankheiten keine wesentliche mehr, und war seit einigen Jahren schon regelmässig menstruirt gewesen. Sie hatte breite Schultern, breite Hüften, und einen regelmässigen Körperbau.

Die vorgenommene geburtshülfliche Untersuchung selbst zeigte uns volle, grosse Brüste — nicht schlaff und herabhängend; die Milchadern angeschwollen ohne Verhärtung oder Regelwidrigkeit; die Brustwarzen gut gebant und hervorstehend, mit braunem Hofe umgeben. Aus denselben konnte noch keine Milch herausgedrückt werden.

Die Bauchhaut war schlapp, herabhängend, runzlicht und mit Striemen bedeckt; der Unterleib weich und zusam-

mengefallen; derselbe nicht gebunden, und man konnte durch die äussern Bedeckungen noch leicht den angeschwollenen Gebärmuttergrund durchfühlen.

Das Becken zeigte sich schon bei der äussern Untersuchung hinlänglich weit und regelmässig gebaut — von normaler Inclination, Höhe und Krümmung. Der Schaamberg war gehörig gewölbt und mit vielem Fette gepolstert. Die grossen Schaamlippen fanden wir nur wenig angeschwollen, doch erschlafft; und in ihrer Mündung klaffend; das Mittelfleisch sammt dem Schaamlippenbändchen bis zum Mastdarm hin eingerissen. Die Wundränder waren noch frisch, entzündet, und bei der Berührung sehr schmerzhaft.

In dem, obgleich erst rein angezogenem Hemde zeigten sich, so wie auch bei der Untersuchung der grossen Schaamlippen, schon Spuren von Kindbettreinigung.

Die innern oder kleinen Schaamlippen waren ausgedehnt, aufgelockert, herabhängend, und bei der Berührung schmerzhaft; die Scheide weit, ohne Runzeln, schmierig anzufühlen, voll Blut und Schleim.

Auch bei der innern Untersuchung fand man das Becken weit, geräumig, und mit normalen Durchmesser gehörig inclinirt, und von regelmässiger Höhe. Das Steissbein war beweglich, und die Kreuzbeinhänder noch erschlafft. Die Gebärmutter stand hoch, war vergrössert, die Vaginalportion dick, kurz, wulstig; der Muttermund geöffnet, und es zeigten sich Einrisse in demselben. Auch waren deutliche Zeichen von Nachwehen vorhanden. Uebrigens befand sich die Wöchnerin, wie schon gesagt worden ist, ganz wohl.

Hiedurch hinlänglich überwiesen, dass sie, und zwar vor Kurzem erst, geboren habe, gestand sie auch ihre That sogleich ein, und erkannte das ihr vorgewiesene Kind als das von ihr geborne an.

Dieses Mädchen hatte seit einiger Zeit in X., einer Stadt, 16 Stunden von ihrem Geburtsorte entfernt, gedient.

Dasselbst wurde sie — ihrer eignen Aussage nach — im Juli 1828 schwanger. Als sie dieses bemerkte, verließ sie ihren Dienst, und begab sich nach Hause zu ihrer Mutter, welche bereits Wittwe war, und ein kleines Stübchen zur Miethe bewohnte. Hier suchte sie ihre Schwangerschaft zu verbergen, und gestand selbst ihrer Mutter nicht, daß sie in einem solchen Zustande sich befinde.

Da aber im nämlichen Hause auch eine Hebamme wohnte: so konnte sie dennoch dem Verdachte nicht ganz entgehen. Sie suchte daher durch Lügner und Ausschelten derjenigen, die ihr so etwas nachsagten, sich zu helfen.

Am 13. März 1829 saß sie im Kreise mehrerer Mädchen und Frauen, worunter sich auch ihre Mutter befand, in ihrem Zimmer, welches sich in dem untern Stockwerke befand, und beschäftigte sich mit Spinnen, als sie Geburtswehen fühlte. Es war Mittags 11 Uhr. Sie wollte sich auf den Dachboden begeben, um daselbst heimlich zu gebären, kam aber nicht weiter, als über eine hölzerne Treppe ins erste Geschoss. Hier überfielen sie, ihrem eignen Geständnisse gemäß, die heftigsten Wehen, so daß sie auf eine in der Nähe stehende niedere Kleiderlade (auch Truhe genannt) sich niederzulassen genöthigt ward. Sie that dieses so, daß sie nur halb darauf zu sitzen kam, also die äussern Geschlechtstheile freiließ. Während dem kam das Kind schnell mit dem Kopfe und dem Leibe hervor; sie langte mit beiden Händen darnach, ohne ihrem Bekenntnisse nach daran zu ziehen. Im Gegentheile wollte sie das Kind auffangen, konnte dieses aber, angeblich wegen Schwäche, nicht; daher das geborne Kind auf den Boden fiel, indem es ihren Händen entglitschte. Sie stand dann, wie sie selbst sagt, sogleich wieder auf, und nahm es von dem Boden hinweg. Sie fühlte deutlich, daß es lebte, obwohl der Ort der vor sich gehenden Geburt dunkel war. Es überfiel sie daher eine Angst und Furcht, das Kind möchte schreien,

und sie entdeckt werden. Diese Furcht mußte hier um so größer sein, als das Häuschen, das sie mit mehreren bewohnte, klein und inwendig größtentheils hölzern ist, also der mindeste Laut sie verrathen hätte, und da die Thüre zum Zimmer der Hebamme, die sich noch überdies zu Hause befand, nur wenige Schritte von dieser Stelle, wo sie geboren hatte, entfernt war. Geschrien konnte daher das neugeborene Kind auf keinen Fall haben. Um sich dieser Furcht, durch das Schreien des Kindes verrathen zu werden, zu entledigen, ergiff sie ein auf der Kleiderlade (Truhe) gelegenes Bändchen, und schnürte dem Kinde damit den Hals zu, wickelte es sammt der Nachgeburt in ein Betttuch, das ebenfalls in der Nähe gelegen haben soll, und in einen alten zerrissenen Weiberrock, und legte es zwischen zwei Trüben. Sie selbst begab sich in das etwas links dastehende Bett, welches der Hebamme gehörte, und blieb ohngefähr eine Viertelstunde liegen. Darauf ging sie wieder in die Wohnstube ihrer Mutter, in das untere Geschloß, hinunter, ohne daß sie weder dieser, noch Jemanden anderem ihre Geburt entdeckte, oder ohne daß Jemand an ihr etwas Auffallendes bemerkte. Sie blieb daselbst den ganzen Nachmittag und bis 10 Uhr Nachts, wo sie zu Bette ging.

Erst am andern Tage wurde das verborgene todte Kind entdeckt.

Dasselbe befand sich bei unserer Ankunft bereits in dem Zimmerchen der schon erwähnten Hebamme, über eine Treppe, noch in dem alten Weiberrocke und in dem Betttuche eingewickelt. Letzteres war voll Blut und ganz durchnäßt. Das Kind lag auf der linken Seite.

An dem kleinen Leichname fand sich Folgendes:

• A. Bei der äussern Besichtigung.

1) Das Kind war männlichen Geschlechts, und von der Nachgeburt durch Entzweireissen der Nabelschnur getrennt.

... 2) Die Placenta war noch vorhanden, und ihr Gewicht betrug 19 Loth b. Civil-Gewicht. Dieselbe befand sich im ganz normalen Zustande, mit allen Eihäuten versehen. An ihr hing ein Stück der abgerissenen Nabelschnur von 8 Zoll Länge.

3) Die ganze Nabelschnur maßt 18 Zoll. Das übrige Stück von 10 Zoll hing noch an dem Kinde. Die beiden abgerissenen Stücke paßten ganz genau aufeinander. Uebrigens fand man selbe ganz gesund, ohne Knoten oder sonstige Regelwidrigkeit.

4) Das Gewicht des Kindes betrug 6 Pfund Civil-Gewicht;

5) die Länge desselben 18 Zoll.

6) die Durchmesser des Kopfes: a) der queere, von einem Schläfenbeine bis zum andern, 4 Zoll; b) der senkrechte, von der Mitte des Scheitels bis zum Hinterhauptslöche,  $3\frac{1}{2}$  Zoll; c) der schräge, vom Wirbel, oder oberstem Theile des Hinterhauptsheines bis zum Kinne  $5\frac{1}{2}$  Zoll; d) der gerade, von der Nasenwurzel bis zur Gegend der großen Fontanelle, 4 Zoll 3 Linien; die Schulterbreite  $4\frac{1}{2}$  Zoll; die Beckenbreite  $3\frac{1}{2}$  Zoll und 2 Linien.

7) Der Kopf war schon mit ziemlich langen Haaren bedeckt;

8) die Kopfknochen waren noch weich und verschiebbar, die Fontanellen deutlich zu fühlen.

9) die Ohren ausgebildet;

10) die Augen geschlossen. Nach Eröffnung der Augenlider zeigten sich die braunen Augen noch ganz frisch; die Hornhaut noch nicht eingefallen;

11) der Mund offen;

12) die Lippen blau, die Zunge nicht hervorstehend; die Mundhöhle aber ohne Schleim und fremden Körper;

13) der Kopf, besonders die linke Seite desselben

samt dem linken Backen blauroth; eben so war auch das linke Ohr mehr geröthet.

14) Uebrigens sieht man von aussen an dem Kopfe weder eine Sugillation, noch konnte man für jetzt einen Knocheneindruck oder Knochenbruch fühlen.

15) Um den Hals traf man stark und fest ein gewirktes leinenes Bändchen mit einer Schleife gebunden, so daß dadurch der Hals zusammengeschnürt wurde;

16) Das Bändchen hatte eine Breite von  $\frac{1}{2}$  Zoll, und war 16 Zoll lang.

17) Nachdem das Bändchen herunter genommen worden war, zeigte sich um den ganzen Hals herum ein bedeutender Eindruck, 2 Linien breit, tief einschneidend und blau.

18) Der Kcpf war an den Halswirbeln sehr beweglich;

19) die Brust ziemlich gewölbt; die äussern Bedeckungen derselben auf der linken Seite mehr geröthet, als auf der rechten; übrigens konnte man an derselben keine Verletzung wahrnehmen.

20) Der Unterleib nicht aufgetrieben, noch nicht in Fäulniß übergegangen, so wie man überhaupt keine Spur von Fäulniß bei der ganzen äussern Besichtigung traf.

21) An demselben befand sich noch ein Stück der frischen Nabelschnur von der oben beschriebenen Länge. Auch dieser Theil des Körpers ist auf der linken Seite abermals mehr geröthet, als auf der rechten.

22) Die männlichen Geschlechtstheile waren etwas angeschwollen und geröthet.

23) Aus dem After drang in bedeutender Menge Kindspech, welches auch die untern Extremitäten und die Entwicklung beschmuzte.

24) Der Rücken war blauroth. An der Wirbelsäule konnte man, obige grofse Beweglichkeit des Kopfes ausgenommen, von Aussen keine weitere Verletzung wahrnehmen.

25) Die Haut an dem ganzen Kinde war nicht runtlich; sondern im Gegentheile so ausgebildet, wie es bei einem ausgetragenen Kinde der Fall ist;

26) ferner hatte sie auch nicht jene dunkle Farbe, die man an ihr bei Kindern unter 10 Monatsmonaten wahrnimmt;

27) die Extremitäten waren vollkommen ausgebildet, mit vollständigen Nägeln versehen, in den Gelenken gebogen und ohne Mißbildung.

28) Auch an diesen bemerkte man weder einen Bruch, noch irgend eine andere Verletzung.

29) Da man weiter nichts Regelwidriges oder Auffallendes bei der äussern Besichtigung bemerken konnte, so schritt man:

#### B. Zur Eröffnung der Kopfhöhle.

30) Nachdem die äussern Bedeckungen des Kopfes nach den Regeln der Kunst zurückgeschlagen worden waren, zeigten sich die Gefäße sehr mit Blut angefüllt, und mehrere blutige Extravasate, und zwar: eines von 2 Zoll Länge, und  $\frac{1}{2}$  Zoll breit am Scheitelbeine der linken Seite, gleich neben der Pfeilnaht; ein zweites ebenfalls auf dem linken Scheitelbeine, nach rückwärts an der Lambda-Naht; dieses war 1 Zoll lang und 6 Linien breit; ein drittes an der äussern Hervorragung des Hinterhauptsbeines, 1 Zoll lang und  $\frac{1}{4}$  Zoll breit.

31) Die Schädelknochen wurden nun genau untersucht, und man fand weder einen Knocheneindruck oder Knochensprung. Die grofse Fontanelle hatte 1 Zoll in der Breite, und 1 Zoll in der Länge; die kleine Fontanelle  $\frac{1}{4}$  Zoll im Durchmesser.

32) Bei Hinwegnahme der Schädelknochen kam gleich eine Menge flüssigen Blutes zum Vorscheine.

33) Die Blutleiter waren mit Blut überfüllt.

34) Eben so auch die Gefäße der Hirnhäute.

35) Weniger blutreich waren die Gefäße des Gehirns selbst.

36) Die Substanz des Gehirns ist von mittelmässiger Derbheit, auch noch nicht in Fäulniß übergegangen.

37) In dem rechten Ventrikel des Gehirns zeigte sich etwas Wasser, und das Gefäßnetz mit Blut überfüllt.

38) Gleiche Beschaffenheit fand man auch in dem linken Ventrikel.

39) Nachdem man das Gehirn herausgenommen hatte, zeigte sich in der Tiefe ohngefähr  $\frac{1}{2}$  Unze flüssigen Blutes.

40) Auch das kleine Gehirn ist wie mit Blut injicirt, die kleinen Blutleiter mit Blut vollgepropft.

41) Uebrigens konnte man auch in der Basis der Schädelhöhle keine Verletzung der Knochen wahrnehmen, so wie überhaupt nichts mehr Regelwidriges bemerkt wurde. Daher ging man

### C. Zur Untersuchung des Halses.

42) Nachdem an der vordern Seite des Halses die äussern Bedeckungen zurückgeschlagen worden waren, fand man an derjenigen Stelle, wo von aussen der Eindruck durch das Band Statt gefunden hatte, keine Sugillation; wohl aber waren die Jugularvenen sehr mit Blut angefüllt.

43) Die Thymusdrüse war von gewöhnlicher Gröfse.

44) Gleich unter dem Kehlkopfe befand sich an den Luftröhrenknorpeln ein Eindruck, der dem Eindrücke des Bandes entsprach.

45) Nach Eröffnung der ganzen Luftröhre zeigte sich die innere Haut zwar nicht geröthet, doch Schleim in dem obern Theile derselben.

Weiter fand man an dieser Halsparthie nichts Regelwidriges; daher man zur Untersuchung der hintern Fläche des Halses überging. Man liefs also die Hautdecken zu-



rücklegen, aber es zeigte sich weder eine Sugillation, noch eine Verrenkung oder ein Bruch in den Halswirbeln.

Man schritt daher

#### D. Zur Eröffnung der Brusthöhle.

46) Nach Zurückschlagung der Hautdecke zeigte sich gesundes Muskelfleisch, die Rippen vollkommen, ohne Regelwidrigkeit.

47) Nachdem die Brusthöhle eröffnet worden war, traf man die Lungenflügel geröthet, compact, bei dem Berühren knisternd. Der rechte Lungenflügel füllte schon die ganze Brusthöhle aus; etwas mehr zurückgezogen war der linke Lungenflügel.

48) Nun nahm man nach Unterbindung der Adern behutsam die Lungen sammt dem Herzen und der Thymusdrüse heraus, legte sie in einen Topf voll frischen Wassers, und die gesunde, noch nicht faule Lunge schwamm auf der Oberfläche des Wassers. Nach diesem Experimente nahm man die Lungen wieder heraus, machte Einschnitte in dieselben, und man hörte deutlich das Knistern der Luft.

49) Dann trennte man den rechten Lungenflügel, legte ihn in den Topf Wasser, und er schwamm ebenfalls auf der Oberfläche desselben.

50) Dann trennte man diesen Lungenflügel in mehrere Theile, warf diese in das reine Wasser, und sie schwammen alle sammt und sonders.

51) Gleiche Experimente stellte man mit dem linken Lungenflügel an, und erhielt gleiches Resultat.

Das Gewicht der Lungen war  $4\frac{3}{4}$  Loth Civ. Gewicht.

52) Die Untersuchung des Herzbeutels zeigte vollkommene Regelmäßigkeit; in demselben befand sich auch kein Wasser.

53) Die Kranzader des Herzens war wie mit Blut injicirt.

54) Die beiden Herzkammern blutleer.

55) Das *foramen ovale* offen; das Herz selbst gesund, eben so die großen Gefäße. Dieselben zeigten keine Blutleere.

56) Das Zwerchfell ragte noch ziemlich in die Brusthöhle hinauf. Da man weiter nichts Regelwidriges, z. B. Extravasate in der Brusthöhle etc. fand: so schritt man

#### E. Zur Eröffnung des Unterleibes.

57) Nachdem man die äussern Bedeckungen zurückgeschlagen hatte, fand man die Leber in der regelmäßigen Lage, und von gesunder Beschaffenheit.

58) Eben so die Milz.

59) Der Magen war klein, und enthielt etwas zähen Schleim.

60) Die dünnen Gedärme ohne Abnormität; die dicken Gedärme mit Kindspech angefüllt; die Nieren gesund.

61) Die Harnblase leer vom Urin.

62) Die Hoden bereits in dem Hodensacke.

Da sich nichts Abnormes zeigte: so schloß man die Section.

#### Medicinisches Gutachten.

Die Fragen, die hier zu beantworten seyn möchten, sind folgende:

I. War dieses Kind ausgetragen und lebensfähig, oder nicht? —

II. Wenn ersteres der Fall ist, kam es lebend oder todt zur Welt? —

III. Wenn es lebend zur Welt kam, starb es eines natürlichen oder gewaltsamen Todes, und zwar nicht in Folge einer widernatürlichen Geburt, sondern durch Menschenhände? —

IV. Von welcher Art war derselbe? —

V. Kamen nicht Zufälligkeiten hinzu, die auf diese oder jene Art mitwirkende Ursachen des Todes waren, z. B. Sturz des Kindes auf den Boden, Geburtsgang, Verblutung aus der Nabelschnur u. s. w.? —

Ad I. Das Kind war ausgetragen und lebensfähig.

Beweis. Seine Länge betrug 18 Zoll Pariser Mass; seine Schwere 6 Pfund Civil-Gewicht; die Haare des Kopfes waren nach N. 7 des Sectionsprotocolles ziemlich lang, die Nägel und die Extremitäten selbst gehörig ausgebildet, die große Fontanelle war 1 Zoll lang und 1 Zoll breit, die kleine hatte  $\frac{1}{2}$  Zoll im Durchmesser (31); die Farbe und Beschaffenheit der Haut war so, wie es bei ausgetragenen Kindern der Fall ist, nicht runzlicht, röthlich etc., wie an frühzeitig gebornen Kindern bemerkt wird (25, 26); die Größe des Kopfes bedeutend, indem der schräge oder größte Durchmesser desselben  $5\frac{1}{4}$ , der queere 4, der gerade 4 Zoll 3 Linien in sich faßte (6). Mit diesen Kopfdurchmessern stimmt auch die Schulter- und Beckenbreite überein (6). Eben so fand man auch die Ohren knorplich und gehörig ausgebildet, und die Hoden in dem Hodensacke (9. 62). Die Nachgeburt wog 19 Loth und die gesunde, vollsaftige Nabelschnur maß 18 Zoll.

Wer erkennt nicht aus allen diesen Zeichen zusammen genommen ein ausgetragenes, lebensfähiges Kind? —

Ad II. Das Kind kam lebendig zur Welt.

Beweis. 1) Die Lungen, nicht allein für sich, sondern auch sammt dem Herzen und der Thymusdrüse, so wie alle einzelnen Stücke derselben, schwammen auf dem Wasser (48. 49. 50.). Dieses Experiment beweiset um so mehr, da dieselben, wie es N. 48 heißt, ganz gesund und nicht faul waren, und da das Kind, wie wir weiter unten sehen werden, am Schlag- und Stickschuß starb, bei welcher Todesart einige ansehnliche Gelehrte glaubten, daß die Lungen

trotz dem vorausgegangenen Athmen des Kindes dennoch im Wasser zu Boden sanken, was aber hier nicht der Fall war, also ein desto größeres Beweismittel giebt.

2) Die beiden Lungenflügel, insbesondere der rechte, füllten die ganze Brusthöhle aus (47).

3) Ihre Substanz war von Luft ausgedehnt, indem sie nicht allein schon bei dem Berühren kristerte, sondern auch die volle Ausdehnung besaß.

4) Beim Durchschneiden der Substanz derselben, heißt es weiter (48) hörte man deutlich das Knistern der Luft.

5) Nach N. 19 des Sectionsprotocolls war der äussere Bau des Thorax schon ziemlich gewölbt, und entsprach, also der Ausdehnung der Lungen.

6) Entsprach auch das Verhältniß des Gewichtes der Lungen zu dem Gewichte des ganzen Körpers den Anforderungen in Bezug auf das Lebendig-geboren-werden eines Kindes. Und wenn diese Probe an und für sich weniger beweisen würde: so dient sie hier doch zur Bestätigung der hydrostatistischen Lungenprobe.

7) Die Harnblase wurde nach N. 61 leer vom Harn getroffen, und

8) aus dem After drang eine bedeutende Menge Kindspoth, welches die untern Extremitäten und die Umhüllung des Kindes besudelte.

Auch letztere zwei Zeichen mögen hier an ihrem Orte stehen, indem sie mit den obigen übereinstimmen, und sich gegenseitig bekräftigen.

Ad III. Das fragliche Kind starb eines gewaltsamen Todes, und zwar von Menschenhänden zugefügt.

Beweis. Unter N. 15 heißt es: Um den Hals war stark und fest ein gewirktes leinenes Bändchen mit einer Schleife gebunden, so daß dadurch der Hals zusammenge-

geschnürt wurde (16). Das Bändchen hatte eine Breite von  $\frac{1}{4}$  Zoll, und war 16 Zoll lang. Nachdem man selbes hertergenommen hatte, zeigte sich um den ganzen Hals ein bedeutender Eindruck von 2 Linien Breite, tief einschneidend und blau (17). Ferner (44): Gleich unter dem Kehlkopf befand sich in den Luftröhrenknorpeln ein Eindruck, der dem Eindrucke des Bandes entsprach.

Es möchte daher wohl keinem Zweifel unterliegen, daß dieses Kind auf eine gewaltsame Art, vom Menschenhände zugefügt, starb.

Und dennoch kann ein Einwurf gemacht werden, der widerlegt werden muß, nämlich: Kann diese Einschnürung um den Hals des Kindes nicht durch Umschlingung der Nabelschnur oder durch krampfartige Umschnürung des Muttermunds um den Hals des Kindes hervorgebracht, und das Bändchen erst nach dem Tode des Kindes um den Hals gebunden worden seyn.

Ersteres widerlegt sich für sich und auch schon dadurch, daß eine Nabelschnur keinen so tiefen, abgegränzten Eindruck hervorbringen kann, und das Kind lebend in die Welt kam. Gegen einen Eindruck in Folge von krampfhafter Zusammenschnürung des Muttermundes um den Hals des Kindes spricht der ganze sehr schnelle Verlauf der Geburt selbst.

Daß aber das Bändchen noch bei Lebzeiten, und als Mordinstrument gebraucht wurde, möge das Folgende zeigen.

Ad IV. Das Kind starb in Folge von Erstickung an Stick- und Schlagfluß.

Beweis. 1) Die tiefe Einschnürung des Bändchens in den Halstheilen.

2) Die blaurothe Farbe der Haut (17) in der Furchung dieser Einschnürung — Zeichen, daß das Bändchen bei Lebzeiten des Kindes um dessen Hals geschnürt wurde.

3) Der Eindruck in den Luftröhrenknorpeln, dem äussern Eindrücke entsprechend.

4) Endlich waren die Zeichen des Schlag- und Stickflusses, als Folge der Entziehung der Luft, nachdem das Kind schon geathmet hatte, vorhanden. In dem Sectionsprotocolle (11) heisst es: Der Mund stand offen (12), die Lippen waren blau (13), der Kopf, insbesondere die linke Seite blauroth, eben so der linke Backen sammt dem linken Ohre. Gleiche Farbe hatte der Rücken (24).

Nach Entfernung der Hautdecken des Kopfes zeigten sich schon die Blutgefässe, die also mit den Karotiden und Jugular-Venen in Verbindung stehen, sehr mit Blut überfüllt, und mehr blutige Extravasate (30).

Bei der Hinwegnahme der Schädelknochen kam gleich eine Menge flüssigen Blutes zum Vorscheine (32), die Blutleiter waren mit Blut angefüllt (33); eben so die Adern der Hirnhäute (34); in dem rechten Ventrikel des Gehirns, so wie in dem linken war Wasser, und die *plexus choroidei* mit Blut überfüllt (37. 38); in der Basis der Schädelhöhle traf man (39) ohngefähr  $\frac{1}{2}$  Unze ausgetretenes Blut; das kleine Gehirn war, wie mit Blut injicirt, und die kleinen Blutleiter mit Blut vollgepfropft (40); die Jugularvenen vom Blute strotzend, und in dem obern Theile der Luftröhre Schleim (42. 45.). Eben so traf man die Kranzadern des Herzens mit Blut überfüllt, und die Lungen geröthet (45. 47.). Es sind also die meisten und vorzüglichsten Zeichen des Schlag- und Stickflusses vorhanden.

Ad V. Wahrscheinlich wirkten keine weitem Zufälligkeiten zu dem Tode des Kindes weiter mit.

Es kamen zwar bei der Eröffnung der kleinen Leiche noch zwei besondere Erscheinungen vor, die einer Berücksichtigung bedürfen, nämlich: die abgerissene, nicht unter-

bundene Nabelschnur, und drei Blutextravasate unter den allgemeinen Bedeckungen am Kopfe.

Was erstere betrifft: so kann hier von einer Verletzung aus der Nabelschnur keine Rede seyn, indem in dem ganz Sectionsprotocolle nichts von Blutleere, sondern vielmehr Ueberfüllung des Blutes vorkommt. Nur die einzigen beiden Herzkammern wurden blutleer getroffen; dagegen waren die Kranzadern derselben schon wieder mit Blut überfüllt (53. 54).

Die drei blutigen Extravasate unter den Hautdecken des Kopfes anlangend; so können solche auf 4fache Weis erzeugt worden seyn, entweder:

- a) durch den Sturz des Kindes auf den Boden,
- b) durch Schläge, Stöße etc.
- c) durch die Geburt selbst;
- d) endlich durch die Erdröslung.

In Hinsicht auf a) ist aber zu bemerken, 1) daß es nicht wahrscheinlich ist, daß drei, entfernt von einander liegende Extravasate durch den Sturz allein erzeugt werden möchten, 2) ist zu berücksichtigen, daß es nicht unmittelbar aus dem Schoosse der Mutter, sondern mittelbar aus den Händen derselben auf den Boden fiel, daß derselbe hölzern, und die Höhe von der Truhe ganz unbedeutend war, daß für einen so geringen Fall die Ueberfüllung der äussern und innern Theile des Kopfes mit Blut zu groß sich zeigte und endlich, daß die Untersuchung der Kopfknochen weder einen Eindruck, noch Bruch auswies.

In Hinsicht auf b) ist es aber bemerkenswerth, daß wir von aussen weder Beschädigungen, noch eine umgränzte Geschwulst; sondern bloß im Allgemeinen den Kopf, insbesondere auf der linken Seite blauroth trafen (13).

In Hinsicht auf c) ist es zwar richtig, daß selbst bei der leichtesten Geburt blutige Extravasate an dieser Stelle entstehen können. Nicht allein die Erfahrungen von Herseibach, Mende u. a.; sondern auch meine eigene Erfahrung

rung spricht dafür. Allein abermals ist zu bedenken, daß wir es hier nicht mit einem, sondern mit drei, und zwar bedeutenden Extravasaten, die von einander entfernt sind, zu thun haben.

Es ist daher sehr wahrscheinlich, daß diese Extravasate auf eben dieselbe Weise entstanden sind, wie die blutige Ergießung in der Schädelhöhle selbst, nämlich durch Ueberfüllung und Zerberstung der Blutgefäße in Folge der gewaltsam gehinderten Circulation des Blutes — d. i. von Erdroßlung.

Daher geht

das medizinische Gutachten  
dabin,

daß das fragliche Kind ein ausgetragenes, lebensfähiges war, daß es lebend zur Welt und auf gewaltsame Art durch Schlag- und Stickfluß in Folge von Erdroßlung um's Leben kam.

Tirschenreuth — — —

Dr. Gadermann.

Ich will bloß einige Bemerkungen beifügen:

1) Möchte dieser Fall wiederholt zeigen, wie wenige Minuten ein lebensfähiges, gesundes neugeborenes Kind, bei dem sich kein Hinderniß in den Athmungswerkzeugen vorfindet, bedürfe, um Luft in die Lungen einzuathmen.

Die Geburt des fraglichen Kindes mußte äußerst schnell vor sich gegangen seyn, wenn man bedenkt, daß die Wehen im Wohnzimmer der A. Y., in dem sich ihre Mutter und noch mehrere Personen befanden, noch nicht heftig gewesen, und auch der Sprung der Wasserblase (*ruptura velamentorum spontanea*) noch nicht vorüber seyn konnten, indem sie sonst gewiß sich entdeckt haben würde. Dessenungeachtet erreichte sie ihrer Aussage gemäß den Dachboden des Häuschens, wo sie heimlich gebären wollte, nicht mehr; sondern



wurde schon im folgenden Stockwerke von heftigem Wehndrange überrascht, so daß sie sich auf eine niedere Kleiderlade (Truhe) niederlassen mußte, wo sie auch gebär. Dies ihre eigne Aussage ist um so glaubwürdiger, als sie gewiß da nicht, in der Nähe des Wohnzimmers einer Hebammen, und an einem Orte, wo sie jede Minute von den Hauswohnern hätte überrascht werden können, geboren haben würde, wenn sie nicht von der Geburt übereilt worden wäre.

Das fragliche Kind kann also auch, eben wegen dieses schnellen Verlaufes der Geburt, während des Durchgangs durch die Scheide wenig oder keine Luft, was mir noch wahrscheinlicher scheint, eingeathmet haben.

Aber auch nach der Geburt konnten es der Minuten nur wenige seyn, die dem Neugeborenen gegönnt waren, Luft einzuschlüpfen. Denn sobald die Mutter sah, daß das Kind lebe, entstand natürlicher Weise, wie sie selbst sagt, die Angst, selbes möchte ihre That durch sein Geschrei oder Gewimmer verrathen, und die Luftwege wurden durch das Bändchen sogleich zusammengeschnürt. Und dennoch wurde, obwohl das Kind nicht einmal zum Schreien oder Wimmern kam, die Lunge mit Luft angefüllt, geröthet, und der Brustkasten schon ausgedehnt gefunden.

Beachtungswerth scheinen mir daher immerhin die Worte im Albrecht v. Haller's Vorlesungen über gerichtl. Arzneiwissenschaft, 2. Bd. 2. Thl. S. 18, wo es heißt: „Zweitens führt unser Autor an, es sey möglich, daß ein Kind sehr schwach sey, und kaum geathmet habe. Mir ist aber aus Erfahrung bekannt, daß dieser Umstand das Schwimmen der Lungen nicht hindert u. s. w.“

2) Gibt dieser Fall einen Beitrag zu den Beobachtungen und Lehrsätzen von Th. Craanen, Petit, Portal, Meisger, Leonhardi, Buchholz, Schmitt, Schmidtmüller, Echte u. a., welchen gemäß der rechte Lungenspiegel meistens zuerst athmet, wenn dieß auch nicht im-

mer der Fall ist. (S. Henke's Abhandlungen a. d. Gebiete der gerichtl. Medicin. 2. Bd.)

3) Scheinen mir nach den Erscheinungen, welche die Section des fraglichen Kindes an dem Kopfe darbot, die Bemerkungen Brinkmanns einer besondern Aufmerksamkeit bei Beurtheilung von dergleichen Fällen werth. Derselbe bemerkt nämlich in seiner „Anweisung für Aerzte und Wundärzte, um bei gerichtlichen Untersuchungen vollständige *Vissu réperta* zu liefern etc. Düsseldorf 1802, §. 14,“ wo von der Obduction eines neugeborenen todten Kindes die Rede ist, man müsse wohl untersuchen, „ob das Gesicht braun und aufgetrieben, die Gefäße der Hirnhäute und des Gehirns mit Blut strotzend oder leer angetroffen, und ob im letztern Falle die Blutgefäße der Brust so viel mehr angefüllt gefunden wurden; denn, heißt es in der Anmerkung 7) weiter, wenn der Strick nur die Drosseladern zusammendrückt, alsdann müssen die Blutgefäße des Gehirns nothwendiger Weise mit Blut strotzend angetroffen werden, da selbiges nicht mehr zurücklaufen konnte. Ganz anders verhält es sich aber, wenn der Strick dermassen den Hals zuschnürte, daß man zugleich die Pulsadern zusammengedrückt wurden; indem sodann, da das Blut nicht mehr nach dem Kopfe geführt werden konnte, das Gehirn vielmehr vom Blute leer, das Gesicht blaß, zusammengefallen; das Herz hingegen, und sämtliche Blutgefäße ganz mit Blut strotzend gefunden werden.“

Diese Idee scheint mir um so beachtungswerther und einer weitem Fortbildung um so mehr werth zu seyn, als die neuesten Versuche und Beobachtungen nachwiesen, daß der Tod des Erhängens — der doch nur eine Art Erdrosselung ist — und seine Erscheinungen verschieden sind, je nachdem der Strick verschieden angelegt wurde. (Man s. Prof. Dr. Fleischmann über die verschiedenen Todesarten der Strangulation in Henke's Zeitschrift 3. Bd. u. a. m.)

Auch Mende macht bereits darauf aufmerksam (Ausführliches Handbuch der gerichtl. Medicin 3. Thl. S. 273), indem er sagt: „Die Gewalt bei der Erdrosselung wirkt gemeiniglich nicht allein durch Unterdrückung des Athemholens, sondern auch durch Zusammenpressen der Drosseladern, und durch Quetschung, ja mitunter gar Verrenkung der Nackenwirbel. Es richtet sich dies theils nach der Beschaffenheit des Körpers, der um den Hals geschlungen wurde, theils nach seiner höhern oder niedrigeren Lage.“

4) Ein Hauptunterscheidungszeichen, ob die sugillirten Eindrücke um den Hals eines neugeborenen Kindes durch ein um denselben gelegtes Band oder Strick etc. oder in Folge von Umschlingung der Nabelschnur, so wie in Folge einer kampfhaften Stricture des Muttermundes entstanden seyn, scheint mir das Geathmethaben oder Nichtgeathmethaben der Lungen zu seyn.

Ich wenigstens kann mir nicht leicht einen Fall denken, daß ein zu gebärendes Kind bei einer um den Hals geschlungenen Nabelschnur, die dann überdies noch relativ sehr kurz seyn müßte, um durch die Expulsivkraft des Uterus eine solche Sugillation und einen solchen Eindruck in die Halstheile, wie ein Strick oder Band hervorbringen — sey es in den Geburtstheilen, oder ausser denselben — athmen könne.

Ich will deswegen den Hergang einer solchen Geburt, wie ihn Röderer nach der Natur zeichnet, hier anführen, und dann auch aus andern neuern geburtshilflichen Schriftstellern Vergleichen anstellen.

Bei Ersterem heist es in seinen *Element. artis obstetriciae*. §. 540: *Ex certis signis ista contorsio (sc. funicul. umbilical. circa foetus collum) diagnosci nequit. Conjecturae locus est, si nullo dictorum (§. 538) impedimentorum praesente, a quovis quidem dolore caput promoveatur, cessante vero dolore ad usque altitudinem*

*fere, qua ante dolorem haesit, retrogreditur. Ita quidem, quod caput retrahit, impedimentum adesse patet.*

§. 541. *Istud quidem signum confirmatur, si eo tempore, quo caput prorupturum est, sanguinis copia e pudendis exstillat.*

Damit stimmen alle neuern Schriftsteller überein, z. B. Froriep §. 276 sein. Handb. d. Geburtshilfe 1822; Carys Lehrbuch der Gynäkologie 2. Bd. §. 1518.

§. 542. *Quando dolores cessant, uteri fundus recedit, et caput cum funiculo, ex contorsione nimis brevi, cohaerens secum ducit: hæc vero resistens funiculum ita attrahit, ut placentas pars soluta sanguinem fundat.*

§. 543. *Tensus funiculus collum foetus fortius constringit, liberum sanguinis per caput circulum intercipit, ipsum foetum enecat, lividumque quandoque reddit.*

§. 544. *Istum quidem partum naturae vis tandem absolvit, sed maximis cum laboribus et matris defatigatione, haemorrhagiae, uteri inversionis, foetusque mortis periculo etc.*

Joh. Gottl. Bernstein (pract. Handbuch der Geburtshilfe 4. Bd.) sagt: „Diese Art von Geburt kann für Mutter und Kind gefährlich werden, besonders wenn der Mutterkuchen mit Gewalt abgelöst wird, oder der Nabelstrang entzwei reißt, oder das Kind wegen des unterbrochenen Rückgangs des Blutes aus dem Kopfe an einem Schlagfluß stirbt.“

Eben so spricht sich Oslander aus (Grundriß der Entbindungskunst 1802. 2. Thl.), indem er sagt: §. 566. „Die zufällige Verkürzung der Nabelschnur geschieht durch Umschlingung derselben um Theile der Frucht. Die Umschlingung kann über den Kopf oder um den Hals gehen u. s. w.“

§. 568. „Die Folgen von jeder Verkürzung sind: a) langsamer Gang der Wehen; b) krampfhaftes Wehen; c) Schmerz an der Mutterkuchenstelle unter den Wehen; d) langsames Fortrücken des Kopfes; und e) endlich gänzlicher Stillstand im Fortrücken desselben; f) bei heftigen Wehen einseitige Trennung des Mutterkuchens und Blutfluß; g) Einreißen oder Abreißen der Nabelschnur am Leibe des Kindes, und tödtliche Verblutung desselben aus den zerrissenen Nabelgefäßen; h) geht die Nabelschnur um den Hals, so kann sie zugleich den Nachtheil haben, daß sie eine fehlerhafte Kopflage verursacht; i) daß sie das Kind strangulirt, und einen Blutschlag verursacht u. s. w.“

Wo also von einer solchen Gewalt die Rede ist, das Abreißen des Nabelstranges, partielles Lostrennen des Mutterkuchens etc. zu befürchten steht, und wirklich vorkommt, möchte wohl von einer Respiration so leicht nicht die Rede seyn; auch sprechen sich alle Geburtshelfer, wie wir sahen, dahin aus, daß ein solches Kind wohl am Blutschlage zu Grunde gehen könne; nirgends finde ich aber eine Erwähnung vom Erstickungstode, obgleich z. B. Oslander den *vagitus uterinus* selbst vertheidigte.

Auch der Einwurf, man könne dem Kinde Luft einblasen, beseitigt sich hier viel leichter, als anderswo, wenn man bedenkt, daß wir es in diesem Falle mit einer ausser ehlich Schwängern und heimlich Gebärenden zu thun haben, und eine solche wohl schwerlich in Versuchung kommen möchte, dem Kinde Luft einzublasen, also Rettungsversuche anzustellen, indem sie sonst gewiß nicht Schwangerschaft und Geburt verheimlicht haben würde.

Im entgegengesetzten Falle wird hinwieder eine solche Person nicht leicht auf den Gedanken gerathen, einem neugeborenen Kinde, welches nicht athmet, also auch nicht schreiet und wimmert (wo also die Lungen luftleer gefunden werden müssen), die Kehle zuzuschnüren und somit

selbes erdrofseln zu wollen. Und sollte dies je der Fall seyn: so müßten doch die Erscheinungen an der kleinen Leiche ganz andere seyn, wenn das Band an einen todten, als wenn es an einen lebenden Körper gelegt wurde. Die That der vorsätzlichen Erdroßlung setzt daher, meiner Meinung nach, immer voraus, daß das Neugeborne schon geathmet habe, während die zufällige durch Umschlingung der Nabelschnur um den Hals des Kindes ein solches Geathmethaben ausschließt.

Zwar sagt Teichmeyer in seiner Anweisung zur gerichtlichen Arzneiwissenschaft 1761: „Es kann geschehen, daß ein Kind, wenn es mit dem Kopfe geboren ist, ehe es gar zur Welt kömmt, Luft geschöpft habe; bald aber, ehe es mit dem Körper aus dem Mutterleibe herausgekommen ist, sterbe, und zwar ohne boshaftes Beginnen der Mutter. Diesen Umstand hält Beyer für natürlich unmöglich; denn er meint, wenn der Kopf aus dem Leibe ist, der übrige Körper ganz leicht ohne Gefahr des Todes nachfolge. Aber dieser berühmte Autor, fährt Teichmeyer fort, hat vielleicht nicht überlegt, daß ein Kind, wenn der Kopf heraus ist, könne erstickt werden, wenn es den Hals mit der Nabelschnur umschlungen hat.“

Man vergesse aber nicht, daß hier die Rede von einem Eindrücke am Halse des Kindes ist, bei dessen Untersuchung man in Verlegenheit kommen könnte, ihn mit dem Eindrücke, hervorgebracht durch ein Band oder einen Strick, zu verwechseln. Ein solcher Eindruck setzt aber immer bei der weichen und elastischen Nabelschnur, wie ihr anatomischer Bau und der ganze Hergang einer solchen Geburt hinlänglich zeigen, eine bedeutende Krafteinwirkung voraus.

Daß ein solcher Eindruck von der Nabelschnur erst nach gebornem Kopfe, und nachdem das Kind bereits geathmet habe, hervorgebracht werde, wie Teichmeyer angibt, bedingt immer eine übermäßige Länge derselben,

indem bei ihrem gewöhnlichen und normalen Maasse sie durch Umschlingung um den Hals des Kindes relativ zu kurz wird, folglich obige Erscheinungen hervorruft; weßwegen auch diese Regelwidrigkeit von allen geburtshilflichen Schriftstellern gleich unter der Rubrik von zu kurzer Nabelschnur abgehandelt wird. Ob dann in diesem Falle, wenn nämlich der Nabelstrang während dem Durchgange des Kindes durch die Geburtstheile vermöge seiner übermäßigen Länge so locker um den Hals desselben liegt, daß selbst bei dem Austritte aus der Scheide noch eine Respiration möglich war, die gänzliche Geburt von demselben noch aufgehalten, und das Kind noch strangulirt werden könne, ist mir wenigstens zweifelhaft. Ob in dem Falle, den Carus beobachtete, und welchen Hr. Hofrath Henke in seinem Lehrbuche der gerichtlichen Medicin (§. 590 2) anführt, das Kind, ehe es von der Umschlingung der Nabelschnur die sugillirten Stellen erhielt, oder strangulirt wurde, geathmet habe, oder nicht, ist mir nicht bekannt, indem ich die Leipziger Literaturzeitung nicht zur Hand habe; eben so wenig, ob practische Beobachtungen anderer gegen meine Ansicht sprechen. Es ist mir genug darauf aufmerksam gemacht zu haben, um hierüber weitere Beobachtungen zu sammeln.

---

Gleiche Erscheinung an den Lungen eines Neugeborenen möchte auch gelten, wenn die Sugillation und der Eindruck am Halse desselben von einer Stricture des Muttermundes herrühren. Diese setzt immer einen krampfhaften Zustand der Gebärmutter voraus. Ob also ein zu gebärendes Kind bei einem solchen Zustande des Uterus in demselben schon athmen oder Luft erhalten könne, und noch dazu bei einer verheimlichten Geburt, wo keine Kunsthilfe angewendet wird, bezweifle ich sehr. Und ist einmal der Kopf durch den Muttermund durchgeprefst, und dieser um

den Hals des Kindes zusammengeschnürt: so ist wohl von einem Athmen, wenn anders keine Kunsthilfe eintritt, nicht mehr die Rede, was Jeder beurtheilen kann, der einen solchen Fall in der Natur beobachtete.

In Ploucquet's Abhandlung über die gewaltsamen Todesarten 2. Aufl. S. 376, wo eine solche Geburtsgeschichte angeführt und erzählt wird, heisst es zwar, dass das Kind zu Anfang der Geburt gelebt habe. „Ich wußte dieses, sagt Röderer, der selbe beobachtete, aus der Geschwulst des Kopfes, aus dem Zucken des Zwerchfelles, und der Bewegung der Glieder; wenn der Knabe gereizt wurde, welche die Frau in der Mutter spürte, ehe der Knabe in die Scheide getreten war.“

Ob aber das Kind vor der gelöseten Stricture, was hier durch eine geburtshilffliche Operation geschah, auch geathmet habe, ist eine andere Frage, und daselbst nicht angegeben. Ueberdies darf man hier nicht vergessen, dass diese Beobachtung an einer Frau — also an keiner heimlich Gebärenden gemacht wurde, dass ein Geburtshelfer zugegen war, der die Stricture des Muttermundes erweiterte, also die Hand in die Scheide und in den Muttermund einführte. Es fragt sich daher noch immer, würde der Verlauf der Geburt sich nicht anders und unglücklicher für Mutter und Kind gestaltet haben, wenn selbe heimlich, ohne Kunsthilfe, und selbst ohne Beistand geboren hätte? —

Auch hierüber mögen weitere Beobachtungen entscheiden. —



---

## XIX.

### **Darstellung eines Falles von Monomanie mit der Absicht, den Hungertod zu sterben.**

Von Dr. E. Mänchmeyer in Lüneburg.

---

Wie lange der Mensch ohne jegliche Nahrung lebend zubringen könne und wann der Zeitpunkt eintrete, von welchem an die Entziehung eines der wichtigsten Lebensreize den Tod als unbedingte Folge nach sich zieht, selbst wenn auch von da an mit der schonendsten Sorgfalt Nahrungsmittel beigebracht werden, ist bis jetzt noch nicht bestimmt und wird auch schwerlich je bestimmt werden können. Denn die verschiedenen Verhältnisse, unter denen dies vorkommen kann, haben zu entscheidenden Einfluß auf die Bestimmung dieses Punktes. Ein großer Unterschied ist es schon, ob ein gesunder Mensch plötzlich in eine solche Lage versetzt wird, in welcher er aller Nahrung entbehren muß, oder ob Krankheiten dies herbeiführen. Jeder Arzt erfährt es gewiß, wie lange die gänzliche Enthaltung von Nahrungsmitteln in Krankheiten, besonders Nervenkrankheiten, oft fortgesetzt wird. Aber selbst für einen gesunden Menschen läßt sich keine Normalzeit ansetzen, da hier Alter, Geschlecht, Constitution und Gewohnheit bedeutend mitsprechen. Daß der Satz des Hippocrates, den auch Blumenbach

behauptet \*), ein gesunder Mensch, wenn er sieben Tage ohne Nahrungsmittel zubringe, komme nie mit dem Leben davon, ob er auch nach Verlauf dieses Zeitraumes Nahrung erhalte, nicht gegründet sey, geht genugsam aus den Beispielen hervor, wo Menschen Wochen lang dieser Entbehrung ausgesetzt waren und dennoch sich vollkommen wieder erholten. Ich darf nur daran erinnern, wie oft Menschen in Kohlenbergwerken verschüttet wurden, oder durch irgend ein anderes Unglück mehrere Wochen ohne Nahrung blieben und dennoch vollkommen gerettet wurden, obgleich schon die drohendsten Zeichen eingetreten waren, als: die größte Kraftlosigkeit, eine solche Abmagerung, daß man durch die Bauchdecken die Wirbelsäule deutlich fühlte, verminderte Wärme, sehr langsamer, kaum fühlbarer Puls, flüsternde Sprache, übelriechender Athem, geröthete Zunge und Zahnfleisch, höchst schmerzhaft empfundene Magengegend, hartnäckige Verstopfung des Leibes, Gesichtstäuschungen. In der Hinsicht bemerkenswerth sind drei Fälle, welche vor einiger Zeit in Schmidt's Jahrbüchern (1836 Nr. 10. B. XII. H. I. S. 58.) mitgetheilt sind, von denen der eine freilich mit dem Tode endete. Ihr Inhalt ist in Kürze folgender: 1) In den Kohlenbergwerken zu Kilgramie in Ayrshire wurde ein Mann am 8ten Oct. 1835 verschüttet, und am 23sten Tage nachher lebend zu Tage gefördert, obgleich er in der Zeit durchaus keine Nahrung zu sich genommen, nur etwas Wasser genossen und mitunter von einer halben Unze Tabak, welche er bei sich führte, gekauet hatte. Trotz sorgfältiger Pflege starb er nach einigen

---

\*) *Instit. physiol. pag. 260: In universum tamen eo res redire videtur, ut homo adultus et sanus, qui suae spontis est, ne unam quidem diem absque notabili virium prostratione, vix vero ultra octiduum sine vitae discrimine esu carere queat.*

Tagen. — 2) Am 10ten August 1813 wurden neun Arbeiter und ein Kind in einer Kohlengrube verschüttet und blieben dort lange Zeit gänzlich ohne Nahrung. Sie wurden sämmtlich gerettet. — 3) Im Juli 1825 desertirte ein Feuerwerker aus Coblenz, und fristete 44 Tage lang im Waldgebirge sein Leben nur mit Heidelbeeren. Man fand ihn darauf in dem schauderhaftesten Zustande, schaffte ihn in das Coblenzer Spital, wo er nach einer ziemlichen Dauer wieder hergestellt wurde. Ein Jahr darauf starb er an der Lungenschwindsucht, an welcher er deutlich schon früher litt, und deren Ausgang er durch starkes Branntweintrinken wahrscheinlich beschleunigte. —

Am schnellsten wird im Allgemeinen wohl da der Tod erfolgen, wo Hunger und Durst zugleich einwirken. Letzterer wird besonders früh peinigend, und greift sehr schnell und schädlich den Organismus an, indem dann nicht allein der für den Magen und dadurch für das ganze Nervensystem nothwendige Reiz fehlt, sondern auch der abgesonderte Magensaft in sehr concentrirtem Zustande bleibt und so schädlich auf die Magenwände selbst eingreift. Dazu kommt, daß das einfachste Fluidum, das Wasser, gewiß immer einige nährnde Bestandtheile enthält. Die Erfahrung zeigt auch, daß solche Menschen, denen beim Mangel aller festen Nahrungsmittel wenigstens Wasser zu Gebote stand, bei Weitem länger sich aufrecht erhielten, als solche, die Hunger und Durst zugleich erlitten, und daß die drohenden, vom Magen ausgehenden Symptome, heftiges Magenbrennen, stinkender Athem, Rölhe und Schmerz der Mundhöhle, viel später eintraten. So erhielten sich in einem Falle 7 Männer, welche 17 Tage lang auf einer Eisscholle auf dem Meere umhertrieben, während der ganzen Zeit das Leben durch den Genuß von geschmolzenem Meereis, und wurden dann von den Bewohnern der Insel Bornholm ge-

rettet \*). — Merkwürdig ist es, wie sich Menschen, die in Kohlengruben verunglückten, oft so lange das Leben fristen konnten, obgleich sie weder feste, noch flüssige Nahrung hatten. Hier ist es wohl nicht von unbedeutendem Einflusse, was schon von Mehrern gekussert ist, daß die Luft, in welcher solche Menschen eingeschlossen sind, entweder schon sehr arm an Sauerstoff ist, oder es doch sehr bald wird. Denn in einer sauerstoffreichen Atmosphäre verbraucht jedes lebende Wesen bei weitem mehr Nahrungstheile, als in einer sauerstoffarmen. —

Die Art und Weise, auf welche Menschen langem Fasten ausgesetzt werden können, ist sehr verschieden. Sehr oft widerfährt dies, wie ich schon angeführt habe, den Arbeitern in Kohlen- und anderen Bergwerken; indem sie durch theilweises Einstürzen der Gänge wie mit einem Schlage von jeglicher Communication mit der lebenden Welt abgeschlossen werden. Noch öfter werden Seeführer in diese unglückliche Lage versetzt, wenn sie, durch Stürme verschlagen, gegen ihre Berechnung länger auf dem Wasser zubringen müssen. Seltener sind diejenigen Fälle, in denen sich Menschen aus eigenem Willen jegliche Nahrung versagen. In Hufeland's Journ. (X. St. III. S. 181.) ist ein solcher von dem Generalehirurgus Gerlach zu Königsberg bekannt gemacht: ein Musquetier hatte sich, um dadurch vom Militärdienste befreit zu werden, den Zeigefinger der rechten Hand abgehauen, weshalb er in das Lazareth zur Behandlung geschafft wurde. Dort gab ihm die Furcht vor der nachfolgenden Strafe den Entschluß ein, den Hungertod zu sterben. Die Versprechungen, er solle nicht bestraft werden, vermochten ihn zwar mehrere Male, noch längeren Zwischenräumen, Nahrung zu sich zu nehmen, jedoch folgte

---

\*) Hufeland Journ. d. pr. Heilk. März 1811. S. 116.

er dann bald wieder seinem erst gefassten Plane, bis er zuletzt unterlag. Dieser Erzählung ist der Sectionsbefund beigelegt. —

Ähnlicher Art ist in gewisser Hinsicht der Fall, welchen ich in Nachfolgendem vorführen will, jedoch mit dem Unterschiede, daß hier eine Gemüthskrankheit den Entschluß, sich alle Nahrung zu entziehen, hervorbrachte. Die Erzählung ist ein Auszug aus den über diesen Fall aufgenommenen Acten. Das Verfahren, welches bei dem Kranken, welcher der Gegenstand dieser Erzählung ist, nothwendig war, wurde durch meinen Vater, den Medicinalrath und Stadtphysicus Dr. Münchmeyer geleitet. —

Joh. Fried. W. wurde geboren in einem Dorfe des Herzogthums Braunschweig. Herangewachsen sah er sich genöthigt, sein Vaterland zu verlassen, da sein Vater beim Trunke und Spiele seine kleine Besizung durchgebracht hatte. Nach manchen Hin- und Herzügen trat er in österreichische Dienste und kämpfte gegen die Franzosen. Während des Feldzuges wurde er gefangen genommen und gezwungen, im französischen Heere zu dienen. Jedoch desertirte er von da sehr bald und half sich wieder nach Oesterreich durch. Später kam er nach Hamburg und trat dann in hannöversische Dienste. Als er im Jahre 1820 hieraus entlassen war, arbeitete er eine Zeit lang bei der Saline in unserer Stadt; ging darauf in den Dienst des Majors v. B. in B. und kehrte dann wieder hierher zurück, wo er im Jahre 1824 als Wächter über die Sträflinge an hiesiger Kanrenanstalt angesetzt wurde. Diesen Dienst versah er ordentlich bis zum April 1827, fing aber dann an, durch öftere Verkehrtheiten und Unordnungen, die er sich zu Schulden kommen liefs, Spuren von Geistesverwirrung zu zeigen, so daß er deshalb seines Wächterdienstes entlassen werden mußte. Nun erhielt er nochmals Arbeit bei der Saline, die er ordentlich und fleißig verrichtete, obgleich auch da ein

etwas verwirrtes Wesen an ihm bemerkt werden seyn soll. Im Mai 1828 wurde er von der Saline wegen Mangels an Arbeit wieder entlassen und trieb dann eine kurze Zeit ein unthätiges Leben. Nach Verlauf von zwei Monaten zeigte er jedoch ein solches Benehmen, daß seine Nachbarn und sein Hauswirth der Obrigkeit die Anzeige machten, er sey verrückt geworden. Von Seiten der Obrigkeit wurde alshald die Sache genau untersucht und man fand, daß W. sich in einem höchst gereizten und zerrütteten Zustande befand. Da er auch wirklichen Mangel an Vernunft zeigte, so daß aus ihm selbst keine genauern Nachrichten herausgebracht werden konnten, so wurden Erkundigungen über sein früheres Leben von der Direction der Saline und der Karrenanstalt eingeholt, so wie auch seine Angehörigen und Nachbarn verhört. Diese waren seine Frau, welche ihn in der letzten Zeit verlassen hatte, um zu ihrer Mutter in einem 5 Stunden von hier entfernten Orte zu gehen, sein Hauswirth, der Böttcher L. und sein Hausgenosse, der Arbeitsmann K. Hieruach ergab sich Folgendes:

So viel sich aus Allem abnehmen liefs, war W. nie dem Trunke ergeben oder sonst ausschweifend, vielmehr stets pünktlich in seinem Dienste gewesen; dabei zeigte er jedoch einen gewissen ehrgeizigen Eigensinn, vermöge dessen er sich nicht gerne etwas sagen liefs, sondern dann leicht heftig und aufgebracht wurde. Zugleich hatte er wahrscheinlich etwas Eigenthümliches an sich, was seine Umgebung oft veranlafste, ihn zu necken und aufzuziehen; denn seine Entlassung sowohl von der Karrenanstalt, als auch von der Saline hatte sich mit solchen Zänkereien angefangen, die allerlei verkehrte Aeußerungen und Handlungen zur Folge hatten. Besonders aufgeregt schien er dadurch geworden zu seyn, daß ihm ein anderer Wächter an der Karrenanstalt eine mäßige Summe Geldes zu vermachen versprochen hatte, die er nach dessen Ableben jedoch nicht erhielt, da

etwas Schriftliches darüber fehlte. Dies hatte seinen Kameraden wieder vielfachen Anlaß zu Verspottung und Neckereien gegeben. Später kränkte ihn noch mehr seine Entlassung aus dem Wächterdienste an der Karrenanstalt und aus der Arbeit bei der Saline. Beide Male glaubte er, ihm sey großes Unrecht geschehen. — Mit seiner Frau war er seit drei Jahren verheirathet, lebte mit ihr zwei Jahre lang sehr zufrieden und verträglich. Erst im letzten Jahre fing er an, gegen sie sehr heftig und hart zu werden, und plagte sie besonders mit grundloser Eifersucht. Dabei lärnte und schalt er die Nächte hindurch und trieb seine Beleidigungen gegen die Frau in der letzten Zeit so weit, daß diese sich genöthigt sah, besonders da er den nöthigen Lebensunterhalt nicht verdiente, von ihm zu ihrer Mutter zu ziehen. Gegen seine Nachbarn hatte er sich im letzten Jahre oft heftiger Schimpfreden bedient, war jedoch nie zu thätlichen Beleidigungen geschritten. Da er indess immer heftiger wurde und zuletzt sogar solche Drohungen ausstieß, daß man befürchten mußte, er würde vielleicht mit Feuer Schaden anrichten, wurde der Obrigkeit, wie oben gesagt, Anzeige gemacht. — Später wurde W. selbst verhört. Er antwortete jetzt auf alle Fragen ruhig und ordentlich und behauptete nur, es sey ihm ein großes Unrecht dadurch geschehen, daß er aus seinem Dienste entlassen sey, ohne Grund dazu durch sein Betragen gegeben zu haben. Jetzt glaubte die Obrigkeit am besten zu thun, wenn sie ihm durch Anweisung von Arbeit eine gewisse Satisfaction gäbe, besonders da Unthätigkeit nur noch mehr zu seinen Grubeleiden Anlaß beyn würde. W. wurde daher aus seinem Verhafte, in welchen er gleich im Anfange geführt war, entlassen, jedoch unter polizeiliche Aufsicht gestellt und ihm Arbeit in der Stadt angewiesen, da ihm der Wächterdienst bei der Karrenanstalt nicht anvertraut werden durfte. Durch diese Maaßregel wurde jedoch die bezweckte Wirkung nicht erreicht,

erreicht, sondern acht Tage darauf die Anzeige gemacht, daß W. zwar aus dem Verhafte nach Hause gegangen sey und sich dort ganz ruhig verhalte, daß er aber die angebotene Arbeit nicht übernehmen wolle, dagegen seinen früheren Wächterdienst verlange. Da er diesen nicht erhielt, so wolle er sich todt hungern. Seit vier Tagen schon genieße er nichts, als Wasser, und magere sehr ab. Der Stadtphysicus, welchem die Untersuchung des Gemüthskranken übertragen wurde, fand in der That die Folgen des längeren Fastens schon sehr bedeutend. Auf Vorstellungen, die W. gemacht wurden, um ihn zum Essen zu bewegen, antwortete er, er würde dies nicht thun, als bis er seinen Wächterdienst an der Karrenanstalt wieder erhalte. Mit großer Beherrlichkeit und stolzer Selbstgenügsamkeit sprach er beständig folgende Idee aus, bei welcher eine gewisse Consequenz in der Schlussfolge besonders merkwürdig ist: „Man hat mir meinen Wächterdienst an der Karrenanstalt ohne hinreichenden Grund genommen; diesen soll man mir wieder schaffen. Will und kann man dies nicht, so will ich auf keine andere Weise arbeiten, und wenn ich nicht arbeiten und mir dadurch selbst meinen Verdienst schaffen kann, so will ich auch nicht essen.“ Obgleich das Aeußere des W. dafür sprach, daß er gewiß schon längere Zeit keine Nahrung zu sich genommen hatte, wurde doch zur Verhütung von Betrug eine strenge Aufsicht über ihn angedordnet. Dadurch ergab es sich, daß er wirklich nichts, als Wasser, zu sich nahm. Man versuchte alsbald mit Gewalt ihm Nahrungsmittel beizubringen; doch dieser Versuch scheiterte jedesmal trotz der bedeutenden Kräftelosigkeit, die schon bei ihm eingetreten war. In der Hoffnung, der Hunger würde endlich doch mächtiger seyn, als sein durch die verkehrten Ideen bestimmter Wille, und damit seine Hartnäckigkeit überwinden, ließ man noch einige Tage verstreichen, während welcher beständig Bewachung Statt



fand. Doch auch jetzt zeigte W.: keine Neigung, ausser  
 Wasser irgend etwas zu sich zu nehmen, obgleich ihm täg-  
 lich Speisen angeboten wurden. Stets äusserte er, er würde  
 erst essen, wenn er die Zusage zu seinem früheren Dienste  
 wieder erhielt. Sie waren vierzehn Tage verflossen, die  
 Zeichen des überstündenen Nahrungsmangels wurden immer  
 dröhender. W. magerte auf das Schrecklichste ab, sein  
 Kräfteamangel stieg bis zur höchsten Ermattung, die Haut  
 verlor die Temperatur, fühlte sich kalt und feucht an und  
 bekam ein solches Aussehen, das Anzahl der Pulsschläge ver-  
 minderte sich bis zu einigen und dreissig in der Minute, seit  
 langer Zeit fehlte jegliche Stuhlausleerung. Auch jetzt war  
 es nicht möglich, auf gewaltsame Weise Nahrungsmittel  
 beizubringen. Unter solchen Umständen, da man nicht wis-  
 sen konnte, wie weit ihn seine tolle Idee treiben, ob er  
 nicht endlich diesem Eingriffe in die Rechte der Natur er-  
 tarliegen würde, sah man sich genöthigt, das einzige Mit-  
 tel zu seiner Rettung, welches noch übrig schien, zu er-  
 greifen. Es wurde ihm nämlich von der Direction der Kar-  
 tensanstalt *pro facto* die Zusicherung gegeben, er solle  
 seinen früheren Dienst wieder erhalten. Dies wirkte; er  
 nahm von diesem Augenblicke an Nahrung zu sich und er-  
 holte sich dann sehr bald wieder. Zu bemerken ist noch,  
 dass W. gleich kräftige Nahrung zu sich nahm, und dass  
 dieser scharfe Uebergang von der gänzlichen Entziehung  
 ihm durchaus nicht schadete. Schon nach einigen Tagen  
 war er wieder in der Verfassung, dass er ausgehen und  
 sich bei der Direction zu der versprochenen Stelle melden  
 konnte. Diese konnte und durfte ihm jedoch nicht gegeben  
 werden. Sie wurde ihm daher unter irgend einem Vorwand  
 abgeschlagen, dagegen ihm von Seiten der Stadt Arbeit für  
 immer angewiesen. Sey es nun, dass ihm der Genuss von  
 Speisen zu gut gefallen hatte, um seine tolle Idee, sich den  
 Hungertod zu geben, noch einmal wieder aufzufassen, oder

dafs er, wie man es oft bei Irren findet, einmal abgebracht von seinem Entschlusse nun seine frühere Hartnäckigkeit verloren hatte; er nahm die angewiesene Arbeit, die er vordem stets von sich gewiesen hatte, jetzt ganz zufrieden an. — Von jetzt an betrug sich W. ganz vernünftig, verrichtete täglich und pünktlich seine Arbeiten, war auch im Hause gegen seine Frau so, dafs sie durchaus kein Zeichen seiner früheren Krankheit an ihm bemerkte. Erst im Jahre darauf, im Juli 1829, fing er wieder an unruhig zu werden und verfiel dann wieder in seine früheren Verkehrtheiten. Zuerst ging er am Sonntage auf die Arbeit aus; feierte dagegen am Montage seinen Sonntag. Als ihm seine Frau seinen Irrthum zu bedeuten suchte, behauptete er, der Sonntag falle bei ihm auf den Montag. Nachdem er diese mehrere Wochen wiederholt hatte, verbot ihm die Obrigkeit, Sonntags seiner Arbeit nachzugehen. Dies kränkte ihn so, dafs er von nun an ganz von der Arbeit zurückblieb in der Meinung, man habe ihn fortgejagt. Die Unthätigkeit, in welcher er sich jetzt befand, schien wieder alle seine früheren Ideen zu wecken. Er fing das alte Lied noch einmal an und bestand fest darauf, er wolle entweder seinen Wächterdienst an der Karrenanstalt haben, oder gar nicht arbeiten. Nach einigen Tagen fing er auch wieder an zu hungern und nichts ausser Wasser zu sich zu nehmen. Er wurde nun sogleich in das städtische Krankenhaus gebracht, theils um ihn, wo möglich, ärztlich zu behandeln, theils um jeder Möglichkeit von Betrug vorzubeugen. Hier wurden alle möglichen Mittel, um ihn zum Essen zu bewegen, angewandt. Vorstellungen, welche gemacht wurden, fruchteten gar nicht; eben so wenig halfen auch dieses Mal gewaltsame Maassregeln. Da W. als früherer Soldat stets strenge Subordination gezeigt hatte, versuchte es der Capitain K., sein früherer Officier, durch Befehle auf ihn einzuwirken, sah indefs keinen Erfolg. Der Beichtvater des W., welcher

mit der Religion seiende Hartnäckigkeit zu überwinden suchte, wurde mit Hohn und Spott zurückgewiesen. Nachdem wurden vor den Augen des W., um seinen Appetit noch mehr zu reizen, mehrere seiner früheren Lieblings Speisen zubereitet und ihm diese angeboten; aber auch deren Genuß wurde streng verweigert. Es schien jetzt nichts übrig zu bleiben, als die Sache ruhig abzuwarten, selbst auf die Gefahr hin, daß ein unglückliches Ende die Folge seyn würde. Denn seinem Willen nachzugeben und ihm die verweigerte Stelle wieder zu versprechen, schien nicht ratsam, da man sich dadurch für die Zukunft leicht einen beständigen Quälgeist schaffen könnte. Vierzehn Tage blieb W. seinem Entschlusse getreu und nahm nichts zu sich, als täglich ungefähr ein halbes Quart Wasser. Sein Zustand wurde gegen Ende dieser Zeit wieder derselbe, wie früher, dieselben Zeichen des langen Fastens traten ein. — Am 15ten Tage ging der Stadtphysicus noch einmal in Begleitung mehrerer Magistratsherren zu dem Unglücklichen und liefs ihm mit Gewalt mehrere Klystiere von kaltem Wasser beibringen. Diefs hatte Erfolg. Denn da W. sah, daß man doch noch Gewalt über ihn habe, meinte er, gegen Uebermacht könne er nicht ankommen, er wolle jetzt essen. Wahrscheinlich genügte ihm die Satisfaction, daß er in gewisser Hinsicht nur der Gewalt weiche und sich in sofern nichts vergebe. Auch schien er sich von Anfang her den vierzehnten Tag als Ziel gesetzt zu haben; indem er oft vorher äusserte, er habe schon einmal vierzehn Tage lang gehungert, dies könne er noch einmal zeigen. Auch dieses Mal nahm er gleich sehr kräftige, zum Theil ziemlich unverdauliche, Speisen zu sich, ohne daß es ihm geschadet hätte. — Von da an hat sich W. wieder ganz ordentlich betragen. Im Hause ist er ruhig und trägt sich recht gut mit seiner Frau. Seine Arbeiten verrichtet er pünktlich und fleißig; jedoch muß er bei diesen

stets allein postirt seyn, da er im andern Falle fast jedes Mal mit seinen Kameraden, die ihm nicht fleissig genug sind, in Streit geräth. Mit andern Menschen, ausser seiner Frau und seinen Kindern, scheut er jeglichen Verkehr und zeigt gegen Alle stets ein sehr schroffes und abstoßendes Betragen. Seine früheren Ideen hat er bis auf diesen Augenblick nie wieder geäußert. Auf sein somatisches Befinden scheinen die beiden überstandenen Hungerperioden durchaus keinen schädlichen Einfluss gehabt zu haben, da er sich seit der Zeit durchaus nicht krank gefühlt hat. —

Zwei Punkte in diesem Falle waren es besonders, die mich zu der Bekanntmachung desselben veranlaßten. Zuerst geht daraus hervor, wie lange ein Mensch von gewöhnlicher Constitution beim Genuß von Wasser den Mangel aller andern Nahrungsmittel recht gut vertragen kann, ohne daß ein bemerklicher Nachtheil für die Gesundheit daraus entsünde. W. war 44 Jahre alt und, obgleich er von Jugend auf sich vielfach umhergetrieben, viele Strapazen überstanden hatte, doch von ziemlich kräftiger Constitution. Er hat zweimal zu verschiedenen Zeiten 14 Tage hindurch gefastet und durchaus nur Wasser zu sich genommen. Nachdem er wieder anfang zu essen, hat er nicht einmal die Vorsicht gebraucht, sich allmählig wieder an Speisen zu gewöhnen, sondern nahm gleich sehr kräftige, zum Theil etwas unverdauliche Speisen zu sich. Dennoch hat er weder gleich nachher, noch später bis jetzt gemerkt, daß irgend ein somatisches Leiden daraus erfolgt wäre. Vielleicht schützte ihn hiergegen zum Theil mit seine frühere Lebensweise, indem er von jeher eine sehr einfache, in der letzten Zeit vor den Hungerperioden selbst etwas karge Diät führte, zum Theil aber auch sein Gemüthszustand, indem bekanntlich Kranke der Art solche Eingriffe bei weitem leichter ertragen, als andere. — Zweitens ist es gewiss interes-

sunt, und wohl nicht gerade häufig, daß eine Gemüths-krankheit auf diese Weise sich äussert. Man findet freilich fast in einem jeden Irrenhause Subjecte, die sich weigern, Nahrung zu sich zu nehmen, und in Folge dieses ist selbst der Tod nicht selten. Indefs spricht sich bei solchen Kranken fast immer die Krankheit in einer ungegründeten Furcht vor, Vergiftung aus., weshalb sie dann hungern. Bei W. aber waren Stolz und gekränktes Ehrgefühl die Triebfedern zu seinem hartnäckigen Betragen. Die ziemlich richtige Schlussfolge, wenn man die Prämissen zugiebt, die ich oben angeführt habe, zeigt, auf welche Weise sich die verkehrte Idee in seinem kranken Gemüthe ausbilden konnte. —

Es könnte vielleicht der Verdacht entstehen, daß hier eine Täuschung Statt gefunden und W. dennoch in den beiden Perioden heimlich Nahrung zu sich genommen hätte. Es ist nicht gar selten, daß Betrüger dies Mittel wählen, um irgend einen Vortheil dadurch zu erlangen. Diese wurden indefs immer durch genaue Vorsichtsmaafsregeln entlarvt. Wie schwer ohne letztere die Entlarvung freilich oft werden kann, geht aus der Geschichte der berühmten Anna Maria Kienker zu Borgloh bei Osnabrück hervor, welche beinahe zwei Jahre hindurch ihre Umgebung und die dortige Obrigkeit täuschte, so daß man schon glaubte, der Nahrungsproceß geschehe bei ihr lediglich durch Zersetzung der Luft und Assimilation ihrer Stoffe durch Haut, Lungen und das absorbirende System. Endlich jedoch, als die strengsten Maafsregeln zur Entdeckung angewandt wurden, gelang die Entlarvung dieser Betrügerin \*). — Daß bei W. keine Täuschung Statt fand, glaube ich aus zwei Gründen fest annehmen zu können: 1) der Betrug wäre nur möglich bei

---

\*) Hufeland Journ. VIII. 191; IX, 115; XII. St. II. Seite 1.

dem ersten Male gewesen, da W. sich damals in seinem eigenen Hause befand; obgleich auch hier die nöthigen Vorsichtsmaafsregeln nicht fehlten. Beim zweiten Male war er im Krankenhause unter strengem Verschlusse, so daß nur der Arzt und der Wärter zu ihm gelangen konnten. 2) Während beider Perioden spricht der Zustand, in welchem der Kranke allmählig gerieth, genügend dafür, daß er ausser Wasser sich alle andere Nahrung entzog. —

## XX.

# Gutachten über den Gemüthszustand eines wegen Mord- und Brandstiftungs- Versuches angeklagten Inquisiten.

Verfaßt von dem quiesc. Gerichtsarzte Med.  
Rath von Dumhof in München.

---

Um den wiederholt anher ergangenen Anforderungen des N. N. Gerichts zu entsprechen: „über den Geistes- und Gemüthszustand des Angeklagten und dessen Zurechnungsfähigkeit“ ein motivirtes Gutachten abzugeben, glaubt man eine nähere Betrachtung des körperlichen und Gemüthsstandes des Inquisiten sowohl vor als im Momente, als auch nach der begangenen rechtswidrigen Handlung ver-  
ausgehen lassen zu müssen.

### I.

Betrachtung seines körperlichen und physischen  
Zustandes vor der That.

#### 1. In Hinsicht seines Körperzustandes.

N. N., ein Schneidergeselle von 18 Jahren war, nach einem im vorigen Jahre am 7ten November abgegebenen medicinischen Gutachten, von ziemlich guter Körperbeschaffenheit, von Jugend auf immer gesund, mit Ausnahme eines vor einigen Jahren erlittenen, fünf Tage lang anhaltenden, Seitenstiches und eines im J. 1818 gehabtten Scharlachfiebers.

Nur bei etwas starker Körperbewegung, schnellem Gehen, besonders Bergauf, Stiegensteigen, und bei anhaltender Vorwärtabiegung des Oberleibes, befiel ihn von Zeit zu Zeit eine gewisse Engbrüstigkeit und Kurzatmigkeit, welche ihren Grund in einem fehlerhaften Brustbau zu haben scheint, der, wie der Augenschein lehrte, in einer regelwidrigen, beinahe höckerartigen Erhöhung und Hervorragung des untern Theiles des Brustbeines und der Knorpel der vier letzten wahren Rippen an beiden Seiten der Brust besteht; und daher entstanden ist, daß ihm sein Stiefvater im Zorn auf die Brust getreten, als er 8 Jahre alt war. Auch erzählte er bei der leztmal angestellten Untersuchung im Civilarrest, „daß er einmal so schwindlich geworden wäre, als er in der Kirche die Predigt anhörte, daß er hinausgehen mußte.“

Ebenso gibt der Schneidormeister H. an, daß er öfters starkes Nasenbluten an ihm bemerkte, wie er bei ihm in Arbeit stand.

## 2. In Hinsicht seines Seelenzustandes.

### a) Zeugen Aussage.

In den Acten heist es: „N. schien mir oft sehr tief-sinnig und schwermüthig zu seyn, wie es bei einem Menschen von solchem Alter höchst selten der Fall ist, welches wohl daher kommen mochte, daß er von seinen Freunden gleichsam verstossen ist. In einer solchen Stimmung — kommt weiter vor — habe N. schon einmal den Versuch gemacht sich zu ertränken, wo er nur zufälliger Weise gerettet worden sey.“ Ferner heist es: „Bei'm wechselnden Monde mache er allerlei Spektakel, und führe solche Reden, die er bei gesundem Verstande nicht führen könnte; als z. B. er wolle sehen, daß er unter eine Räuberbande komme, damit er als armer Sünder ausgeführt werde, und eines glückseligen Todes sterbe. Diese Aeußerung hätte er gemacht, als leztlich die zwei armen Sünder zur Richtstätte



hinausgeführt wurden. So hatte er auch bisweilen von Heranziehenden gesprochen, und sey beim wachsenden Muth seinem Lehrmeister K. entlaufen.“

Dieser Aussage pflichtet auch sein Lehrmeister K. bei und führt noch an: „dafs N. zu seinen Gesellen einmal gesagt habe, dafs er auf den Kirchthurm hinaufgestiegen sey, in der Absicht, sich herabzustürzen; indessen hätte es ihm doch gereut.“

Dafs er mondsüchtig sey, will ebenfalls der Schneidergesell R. in der Feiertagschule von einem Lehrlingen gehört haben.

#### b) Eigene Aussagen.

Bei einer Untersuchung, die im vorigen Jahre angestellt wurde, gab er folgende Aeusserung von sich:

„Seit ungefähr einem Viertel Jahre veraspire er einen besondern Hang zum Feuerlegen, weil er den Feuerstein und das Anschlagen an die Glocken so gerne höre; und das sey vorzüglich der Fall zur Zeit des zunehmenden und Vollmondes, zu welcher Zeit auch andere seltsame Gedanken und Begierden, als zu einem lustigen Leben, zum guten Essen und Trinken, Recreationen zu machen, vorzüglich zum Spielen sich in ihm heftig zu regen pflegen.“

An seinen Lehrmeister K. gab er folgende Erklärung ab: „Ich habe auf einer Wiese übernachtet, weil ich mondsüchtig gewesen bin.“ Auf die Frage, was denn das sey, mondsüchtig? sagte er: „so oft der Mond ins Wachsen kommt, gerathe er immer in einen solchen Zustand,“ ohne sich darüber zu erklären.

#### c) Aussagen über seinen Charakter.

Schneidermeister H. gibt an, dafs er sich die letzte Zeit her vortrefflich aufgeführt habe, dafs er mit seiner Arbeit recht zufrieden, und dafs derselbe emsig und fleissig sey, „

dafs er gar keine Klage über ihn zu führen hätte. Ferner: dafs er bei einer ziemlich guten Erziehung, besonders sehr religiös sey, so dafs er an Sonn- und Feiertagen immer den ganzen Vormittag in der Kirche mit Beten zubrachte, und des Nachmittags keine Predigt oder andern Gottesdienst versäumte, wenn je einer gehalten wurde. Den Geschlechtstrieb scheint er nicht zu kennen.

## II.

Betrachtung seines körperlichen und psychischen Zustandes während der That.

(Geschichtserzählung.)

N. in Diensten bei dem Schneidermeister H., ging den 11. July 1821, nachdem er einen Tag zuvor seinem Meister die silberne Uhr (die er gleich verwerthete) und dessen Sohn 5 fl. 12 kr. genommen und müssig umhergegangen war, mit dem festen Entschlufs, Jemand umzubringen, den er schon länger als acht Tage mit sich herumtrug, gegen die schmerzhafteste Kapelle zu. Als er auf einmal hier an der Thar einen alten Mann erblickte, verfügte er sich sogleich zu ihm, in der ernsten Absicht, ihn ins Wasser zu werfen, damit er zu der Richtstatt hinaus geführt würde, weil er so eine Freude habe, wenn das Blut spritze, und schenkte ihm ein 24 Kreuzerstück. Weil der Mann aber einen Stock bei sich hatte, und N. deswegen befürchtete, derselbe möchte seiner Herr werden, so begleitete er ihn bis nach Thalkirchen. Von hier aus ging der alte Mann nach Hause, und N. auf ein einsam gelegenes Bauernhaus zu, bei dem zwei Kinder standen. Nachdem er keines dieser Kinder durch Schenkung von 14 kr. dahin bereden konnte, ihm zum Bierwirth F. zu folgen, um sie ins Wasser zu werfen, verfügte er sich auf die erhaltene Antwort, dafs ihr Vater zu Hause wäre, auf die andere Seite hinüber, von wo aus er wieder zu dem alten Manne stiefs. Er hatte noch immer

den festen alten Entschluß, und würde denselben dieses Mal sogar bei der Gurgel gepackt und in's Wasser geschleppt haben, wenn nicht immer Leute auf der Strasse gewesen, und der alte Mann sich nicht von ihm entfernt hätte, indem ihm N. verdächtig schien. Bei dem Bierwirth F. trank er ein halbes Maass Bier, und brachte die Zeit von halb 10 Uhr bis 5 Uhr Abends grösstentheils mit Zwicken zu. Da er alles Geld verspielt hatte, ging er in grösster Wuth von hier weg und auf jenes Bauernhaus wieder zu, um jene zwei Kinder noch einmal zu bereden, mit ihm zu gehen. Ungefähr 15 Schritte weit gegangen, sah er einen Knaben von 6 Jahren hinter seinen Eltern in der Entfernung von 100 Schritten einhergehen, und dachte sogleich ihn in's Wasser zu werfen. Er schenkte ihm daher 12 kr., und wollte ihn Anfangs bereden, mit ihm zum Wirth F. zu gehen. Da dieses der Knabe aber verweigerte, ging er mit ihm immer nahe an der Isar fort, bis er eine Stelle sah, wo das Wasser am tiefsten war. Hier packte er den Knaben an der Gurgel und warf ihn in's Wasser.

Sowie der Knabe im Wasser schrie, und sein Vater es hörte, lief N. so, daß er kaum mehr Athem holen konnte, zum Wirth F. wieder hinauf, und versteckte sich unter eine Hollunderstaude, indem er glaubte, der Vater könnte ihm nachlaufen und auch ihn in das Wasser werfen, was ihm nicht anständig gewesen wäre, weil er eines unglücklichen Todes in Sünden gestorben wäre, so wie ihm auch gar nicht recht war, als er hörte, daß der Knabe nicht todt sey.

Bei dem Garten, wo er festgehalten wurde, bis ein Polizeisoldat ihn arretirte, bemerkte man noch Folgendes an ihm: Als der Vater des Kindes zu ihm sagte: „Spitzbube, warum hast du meinen Buben in's Wasser geworfen? Was hat er dir gethan?“ — gab er keine Antwort, sondern blieb stehen, wie ein Stock. Zu mehreren Anwesenden soll er

aber, nach Aussage dieses Vaters, geäußert haben, „dafs er dem Buben einen Stein um den Hals gehangen haben würde, wenn nicht so viele Leute umher gewesen wären.“

Ebenso äusserte er auf die Frage: „Du bist ja ein Narr!“ „Wären sie so gescheid wie ich, so wären sie gescheid genug.“

Nach der letzten eingeholten Vernehmung des Registratur-Assistenten Z., bemerkte dieser nicht die mindeste Verlegenheit an ihm, sondern ein fortwährendes Lächeln, heiteren Sinn und sogar Freude über seine Handlung mit der Lust, noch mehrere Personen umzubringen. Auch äusserte er, als ihn dieser auf die schlimmen Folgen aufmerksam machte: „er wisse sich schon hinauszuhelfen, er stelle sich nur recht verworren und mürrisch, wie er es schon in einem andern Fall gethan habe, indem er schon früher in der F.-Gasse Feuer angelegt habe, deshalb arretirt worden sey, aber durch Verstellung es dahin gebracht habe, dafs man ihn als wahnsinnig entlassen habe.“

### III.

Betrachtung seines körperlichen und psychischen Zustandes nach der That.

Nachdem man den N. mehrmalen und zu verschiedenen Zeiten untersucht hatte, nahm man Folgendes an ihm wahr und zwar:

#### A) In Hinsicht seines äussern Zustandes.

N. ist von kleiner aber untersehter Statur, und ist nach seiner und des Schneidermeisters H. Aussage, erst seit einem Jahre sehr stark gewachsen; sein Alter ist 18 Jahre, und sein Aussehen gesund. Die Gesichtsfarbe ist weifs mit etwas blaßrothen Wangen; ausser einer wenigen fliegenden Röthe, die entstand, so oft etwas bei ihm einen Eindruck zu machen schien, bemerkte man keine besondere. Die *Arteriae co-*

*rotides* pulsirten einstmals sehr stark, man fühlte sie voll, hart und frequent, während man an den Pulsadern der Hand weder diese Völle noch Härte, aber gleiche Frequenz bemerkte; der Blick ist öfters gegen die Höhe gerichtet, ohne indessen lang an einem Orte zu verweilen — ein stierer Blick — oder eine Röthe anselbem ist nicht zu bemerken; ein zu scharfes Gehör, oder die Einbildung, als wenn ein Geflüster um ihn her wäre, war ebenfalls nicht zu beobachten. Hinter den Ohren, gerade in der Nähe der Stelle, wo Gall seinen Naxdsinn hinverlegte, findet sich eine starke Protuberanz, was nur im Vorbeigehen bemerkt werden mag. Was die Bewegung und Haltung seines Körpers betrifft, so ist nichts besonders Auffallendes zu bemerken, ausser das Lachen, wenn ihm etwas zu gefallen scheint, das auch geschieht, wenn die Rede von seinem Mordversuche ist.

#### B) In Hinsicht seines innern Zustandes.

Er ist von sanguinischem Temperament; hatte einmal Nasenbluten, jedoch nicht gar stark. Ueber Kopfschmerzen klagte er nie, und weiß sich auch deren nicht zu erinnern, wohl aber über einen sich bisweilen einstellenden Schwindel, so dafs er einmal zu Bette sich legen mußte, indem er sonst umzufallen fürchtete, wie ihm in der Kirche schon einmal passirt ist. Sein Kopf ist immer voll von Gedanken, wie sie ihn von jeher geplagt haben; er hat zu jeder Zeit starken Durst, und möchte immer trinken; er fühlt kein Brennen im Unterleib, oder Zusammenschnüren in der Magengegend; auch fühlt er keine Hitze, die vom Unterleib gegen die Brust und den Kopf aufwärts steige; wohl aber eine Bewegung auf der Brust, die aber oft schon weit stärker gewesen seyn soll, und ihm recht viel zu schaffen gegeben hätte; bei der Nacht quälen ihn öfters Träume, und ein Mitgefangener sagt, dafs er stets mit den Zähnen knir-

sche, weswegen er so wie T., der es gleichfalls angibt, ihn öfters haben stossen müssen, damit sie Ruhe bekämen.

Er ist augenblicklich jähornig, auch bei der geringsten Kleinigkeit, so dafs er mit Händen und Füfsen tobt, besonders wenn man ihn einen Narren schilt, was er gar nicht leiden will. Sein Mitgefangener S. gibt auch an, dafs wenn N. längere Zeit ganz ruhig ist, und Wolle abwinden hilft, er auf einmal aufspringt und auf und abläuft, ohne gereizt oder durch was immer dazu veranlafat worden zu seyn. Uebrigens ist er vergnügt im Arrest.

Uebrigens zeigt sich in

#### Hinsicht seiner Denkweise

nichts Inconsequentes, Verworrenes oder Auffallendes; er spricht mit vieler Ueberlegung und Gegenwart des Geistes; weifs sich aller, auch der unbedeutendsten Vorfälle zu erinnern, und gibt alles bis auf den kleinsten Umstand genau und richtig an, was vorgefallen ist; sieht das Unrichtige seiner Vorstellung, „als könnte er das Blut spritzen sehen, wenn er gerichtet würde,“ genau ein, und erklärt sich dahin, dafs, um als armer Sünder hinausgeführt zu werden, oder um seinem Leben überhaupt ein Ende zu machen, „es ihm halt immer so im Kopf gesteckt sey, und er keine Ruhe gehabt habe; weswegen er auch nie geruht, bis er diesen seinen Entschluß in Ausführung gebracht hätte.“ Uebrigens bemerkte man nicht die geringste Verstellung, sondern alle Aufrichtigkeit, wie es sich weiter zeigen wird, und auch keinen Lebensüberdruß mehr; er wünschte nur studiren zu können, oder von hier fort zu einem braven Schneidermeister zu kommen, indem ihn hier Niemand wegen seines Spektakels mehr nehmen würde.

#### Folgerung und Würdigung.

Aus dem in den bezeichneten Perioden Enthalteneu ergibt sich:

I. Dafs N. an einer eigentlichen Geisteskrankheit nicht leide; sondern

II. dafs eine fixe Einbildung — fixe Idee — „als armer Sünder zu sterben“ zur Zeit der That die vorherrschende gewesen sey;

III. dafs seinen Ausdrücken gemäß Wahwitz sich ausgesprochen habe, und

IV. diese seine fixe Einbildung in einen transitorischen Wahnsturm — *raptus insaniae ex melancholia* — übergegangen zu seyn scheine; endlich

V. dafs als veranlassende Ursache ein physisch-psychisch-kranker Trieb aus Lebensüberdruß und regelwidriger Körperbeschaffenheit, in der Entwicklungsperiode erzeugt, gewirkt habe.

### B e w e i s g r ü n d e.

Ad I. Durchgehen wie die Grundfunction der Erkenntnißseite, welche eigentlich die Geisteskrankheiten ausmacht, so finden wir ihre Exponenten: das Vorstellungsvermögen, den Verstand und die Vernunft sammt ihren Coefficienten nicht im geringsten psychisch krank. Denn sowohl vor, als während und nach der begangenen That zeigten sich: Ueberlegung, folgerichtiges, verständiges Handeln, planmäßige Ausführung, richtige Beurtheilung der Verhältnisse, in sofern selbe nicht Bezug auf seine fixe Idee hatten, völlige Erinnerung aller Umstände vor, bei und nach der That, richtige Beantwortung der vorgelegten Fragen, kurz volle Geistesgegenwart als die gewöhnlichen positiven; und Mangel an einer Verwirrung der Sinne, Gestörtheit und Schwäche des Gedächtnisses, unordentlicher Folge und Verbindung der Gedanken, unpassenden oder widersinnigen Antworten, sinnlosen oder albernen Handlungen als negative Zeichen und Beweise.

Ad II, III. und IV. Wahnsinn, als psychische  
Krank-

**Krankheit der zweiten Grundfunction — der Gefühlseite — erkennt die zwei Merkmale: fixe Einbildung — fixe Idee — und subjective Ueberzeugung, daß dieser Wahn — Einbildung — Wahrheit seye, als wesentliche zu seiner Charakteristik an.**

**Wahnwitz ist eine psychische Krankheit, die sich in falschen Schlüssen — Conclusionen — aus wahren Prämissen äussert und ihren Grund in dem Einflusse hat, den ein krankes Seelenvermögen von den drei Grundfunctionen — auf die Urtheilskraft äussert.**

**In dem Verhör kommt vor: „ich wollte ihn in's Wasser werfen, damit ich zu der Richtstätte hinausgeführt würde, weil ich so eine Freude habe, wenn das Blut spritzt.“ Diesem zufolge spricht sich hier Wahnwitz aus, und beruht auf dem falschen Schlusse, daß er das Blut spritzen sehen könne, an dem er eine Freude habe, wenn er hinausgeführt und enthauptet wird.**

**In den Acten kommt weiter vor: „ich habe mich schon längst besonnen, recht viele Niederträchtigkeiten zu begehen, indem ich mich darauf freue, wenn Einer gerichtet wird, und das Blut so recht spritzt.“**

**Nach diesen Worten, so wie sie gestellt worden sind, bezeugt sich wieder Wahnwitz, in sofern er durch die Begehung recht vieler Niederträchtigkeiten von seiner Seite aus, erwartet, daß Einer — d. i. ein anderer — gerichtet werde, wo er freilich das Blut spritzen sehen kann.**

**In andern angeführten Stellen heisst es ferner: „wenn der Mond im Wachsen ist, macht er allerhand Spektakel und führt solche Reden, die er bei gesundem Verstande nicht führen kann, als z. B. er wolle sehen, daß er unter eine Räuberbande komme, damit er als armer Sünder ausgeführt werde, und eines glückseligen Todes sterbe.“**

**„Es wäre mir nicht anständig gewesen, wenn mich der  
Jahrgang 1837. (34. Band.)**



Vater auch in's Wasser geworfen hätte, weil ich eines unglückseligen Todes in Sünden gestorben wäre.“

Bei der angestellten Untersuchung erklärte er: „Mein Entschluß war, als armer Sünder zu sterben, und daher recht viel zu begehen und zu morden, damit ich gewisser hinausgeführt würde. Das Blutspritzen freut mich nicht, eber würden mich die drei Tage vor dem Hinansführen freuen, damit ich alles bereuen und selbe mit Essen, Trinken und Spielen zubringen könnte.“

Diese hier aufgeführten Stellen beweisen, daß N. die fixe Einbildung gehabt habe, als armer Sünder zu sterben. Daß diese fixe Einbildung früher nur als solche — ohne Wahnsinn — bestanden habe, und zur Zeit des Mordversuches erst in einen transitorischen Wahnsinn übergegangen sey, wird physiologisch dadurch begreiflich und wahrscheinlich, daß wenn eine Vorstellung einmal eine herrschende geworden ist, diese bei einem somatisch-psychischkranken Triebe (wie näher dargethan werden wird) und bei dem Ausbruche der höchsten Wuth leicht einen solchen Grad der Stärke erreichen kann, daß sie zum Wahnsinn werde. Aus gleichem Grunde, so wie (nach S. 292 Reil's Beiträge) eine aufgeregte Leidenschaft einen einstweiligen Wahnsinn herbeiführen kann, ist auch eine solche im Stande einen vorübergehenden Wahnwitz zu veranlassen; denn Seite 289 heist es weiter: Nicht allein in den eigentlichen Wahnsinn von fixer Art, sondern auch in der bloßen Schwermuth ist die Entstehung des Wahnwitzes dadurch natürlich, daß die Urtheilskraft in einem solchen Zustande nicht frei in Ansehung desjenigen Gegenstandes sich äußern kann, dessen Vorstellung ihn unterhält.

Wie aber bei einem solchen Zustande richtiges Vorstellungsvermögen, guter Verstand, und selbst eine gesunde Urtheilskraft, in wieferne sie sich nicht auf die fixe Einbildung bezieht, nach Statt finden könne, erklärt sich dadurch,

dafs der Grund dieser zwei Krankheiten nicht in der alienirten Grundfunction der Erkenntnißseite liegt — an sich betrachtet — sondern in dem Einflusse, den die andern Seelenvermögen, welche die drei Grundfunctionen ausmachen, auf selbe äufsern, da der Wahwitz diesen zufolge in einem Mißverhältnisse zwischen der Urtheilskraft — als secundäre Function des Verstandes — und den übrigen Seelenvermögen besteht und der Grund desselben z. B. nicht in dem Verstande, an sich genommen, liegt, sondern in dem Einflusse, den die übrigen Seelenvermögen auf ihn haben; so erklärt es sich, dafs z. B. der Wahnsinnige bei seinem Wahwitz über alles richtig urtheilen kann, was mit seinem Wahnsinne nicht in Verbindung steht, und umgekehrt, dafs Leute von übrigens gesundem Verstande wahnwitzig urtheilen und handeln können, wenn ihre Leidenschaften aufgereggt sind.

Als Gründe dagegen möchten folgende gelten:

1) Ausser diesen zwei Stellen kömmt nirgends eine vor, worin sich Wahwitz oder Wahnsinn ausgesprochen findet.

2) In mehreren andern Stellen spricht sich hingegen immer die fixe Einbildung als armer Sünder zu sterben aus.

3) Ist es wohl möglich, dafs obige zwei Stellen, die auf Wahwitz deuten, einer unrichtigen Angabe und Ausdruck seines Sinnes zuzuschreiben wären.

4) Sind endlich diese erst im Verhöre ausgesprochen worden, nach welchem Zeitverluste es wahrscheinlicher ist, dafs die aufgeregte Wuth schon gestillt worden sey, als noch vorhanden habe.

Es läfst sich demnach eben so wenig mit Gewißheit bestimmen, ob Wahwitz vorhanden, als ob die fixe Einbildung wirklich in Wahnsinn übergegangen sey.

Ad V. Dafs ein physisch-psychischer Trieb seiner fixen Einbildung und widerrechtlichen Handlung zum Grunde liege, der durch Lebensüberdruß, krankhafte Beschaffenheit des

Körpers und die Wirkung der Entwicklungsperiode bedingt worden, begründen folgende Thatfachen.

Ziehen wir nämlich in Erwägung, in Rücksicht der physischen und psychischen Ursachen,

1) die stiefväterliche Behandlung, die manchmal in die größte Mißhandlung ausgeartet ist, in Verbindung mit dem Berufszwang, die Schneiderprofession zu erlernen, da er von jeher, und auch jetzt noch, die größte Lust zum Studiren hat, und die nach seiner wiederholten Versicherung, so auf ihn einwirkte, daß er dadurch in eine Art Schwermuth und sogar in Lebensüberdruß verfallen sey;

2) seinen fehlerhaften Brustbau, mit dem bei einer nur etwas starken Bewegung erfolgten, schweren und mit beengender Empfindung verbundenen Athemholen, wodurch die freie Circulation des Blutes in den Lungen gehindert wird, und besonders gerne nach dem Kopf geht und sich da anhäuft;

3) das bedeutend schnelle Wachsthum während dem letzten Jahre in die Länge, mit welcher Körperentwicklung, besonders bei eintretender Mannbarkeit, ein ungewöhnlich psychisch-krankter Zustand nicht selten im ursächlichen Zusammenhange steht, so wie dieses Henke (med. gerichtl. Abh. S. 123), Meckel (gerichtl. Psychologie S. 122), nebst Hopfengartner, Hufeland und Oslander bestätigen, und Henke sagt (Kopp's Jahrbuch der Staatsarzneikunde Bd. 10. S. 125):

„Wo diese Zufälle der verspäteten, gehemmten, gestörten oder unregelmäßigen Entwicklung des Körpers zur Zeit der Annäherung, oder des Eintrittes der Mannbarkeit, als z. B. (S. 123) bedeutend schnelles Wachsthum in die Länge im frühen Alter, aber auch ungewöhnlich verspätetes Wachsthum, und hinter dem Alter zurückbleibende Körperausbildung vorkommen, pflegen nicht selten auch schon Zeichen der gestörten psychischen Function sich einzustellen, die nur

nicht immer hinlänglich beachtet werden, besonders wenn sie sich nur periodisch oder vorübergehend zeigen.“

4) Die auffallend trübsinnige Gemüthstimmung in so einem Alter, als ein Zeichen nach Henke (S. 125) „eine schon gestörte psychische Function, und welche nach einem Urtheile der Leipziger Facultät (E. Platner *Quaest. med. forens. Part. XXXIV.*) im Zeitpunkte der eintretenden Mannbarkeit nicht ungewöhnlich ist, besonders wenn sie in Reizungen des Gehirnes und der Nerven, und in Drängnissen des Blutumlaufes beruht, wo sie bei einem Anlasse leicht periodisch, entweder in Tollheit oder Thorheit überzugehen pflegt;“

5) das ärgerliche, gleich auffahrende zornige Wesen bei der geringsten Gelegenheit, welches Henke mit Platner als ein nicht seltenes Zeichen (*Part. XXX.*) gestörter Hirnfunction bemerkt zu haben angibt;

6) das plötzliche Aufspringen von der Arbeit, bei der er lange stille gesessen hatte, ohne Veranlassung, und beständiges Auf- und Abspringen, so wie es die Mitgefangenen Sch. und T. bezeugten;

7) das Zähneknirschen in dem mit Träumen beunruhigten Schlafe;

8) den immerwährenden starken Durst als Zeichen gestörter Thätigkeit des Blutgefäß- und Nervensystems;

9) den zuweilen sich einstellenden Schwindel und den Drang der Gedanken im Kopfe;

10) die Differenz zwischen der Carotis und Radialarterie, die bei einer Untersuchung sich mehr weich und bei weitem die Härte nicht zeigte als erstere, obwohl in beiden die Frequenz gleich war; und endlich

11) die zur Zeit des wachsenden Mondes eintretenden Erscheinungen, welche (nach Henke

S. 125) einen Zustand beurkunden, der in eine böher gesteigerte und mehr ausgebildete psychische Krankheit übergegangen ist, und aus welcher leicht Wahnsinn und Neigung zum Selbstmorde hervorgehen, als nämlich den Zustand wo er allerhand Spektakel macht, wenn der Mond im Wachsen sey; dann wo er zur selben Zeit auf einer Wiese übernachtete, seltsame Gedanken und Begierden heftig sich zu erregen pflegen.

Ferner ziehen wir in Erwägung

12) das vielmalige Feuerlegen unter die Stiege des Handschuhmachers G. in der F.-Gasse, welches gerade geschah, als der Mond im Wachsen war (nämlich den 13. Novemb. 1820 war das erste Viertel eingetreten und am 14. legte er Feuer an), und zwar nur aus der Ursache, weil er das Anschlagen an die Glocke und den Feuerlärm so gerne hörte. — Eine Erscheinung und Thatsache, wie Henke sich a. a. O. ausdrückt, welche sich häufig, sowohl bei Knaben als Mädchen, vor und während der eintretenden Mannbarkeit äussert, und wie die Leipziger Facultät in einem Gutachten sagt (*Quaest. medic. for. Part. XV.*): „dass die Erfahrung schon oft gezeigt habe, dass Blödsinnige und ihnen Aehnliche ganz so wie Taubstumme und Kinder, vorzüglich, wenn Empfindnisse irgend einer Art ihnen den Kopf einnehmen, oder sie sich aus mehr geträumten als eingebildeten Verlegenheiten nicht zu helfen wissen, einen äusserst gefährlichen Hang haben, durch Feuer eine grosse sinnliche Wirkung hervorzubringen, deren Schädlichkeit sie weder vorher erwägen, noch nachher bereuen.“

13) Endlich die gemachten Versuche sich zu ertränken und vom Kirchthurne herabzustürzen, als Zeichen der Schwermuth und eines physisch-psychischkranken Triebes; dann den nicht gesättigten Trieb, wie er hörte, dass der Knabe noch gerettet wurde, mit der fortdauernden Lust, mehrere noch zu morden.

14) Und zum Schlusse noch seinen Trieb (inneres Motiv) im Verhältnisse zu seinem Zwecke (äusseres Motiv), als einen ganz individuell wünschenswerthen Zweck, den wohl kein Vernünftiger suchen würde. Zieht man nun, sage ich, alle diese aufgezählten Erscheinungen, Umstände und Thatsachen in Verbindung miteinander in Erwägung, so läßt sich mit allem Grunde ein physisch-psychischkranker Trieb annehmen, welcher als psychische Krankheit zur Grundfunction der Willensseite gehörend, der rechtswidrigen Handlung zum Grunde lag, und den Hoffbauer mit dem Namen des ausserordentlichen Antriebes zu einer Handlung, oder des Anreizes durch einen gebundenen Vorsatz, Reil eines automatischen Dranges oder blinden Triebes zu Gewaltthätigkeiten, ohne Verkehrtheit des Verstandes, Platner des versteckten Wahnsinnes — *amentia vel melancholia occulta* — *vel fatuitas puerilis* — Henke eines Zustandes der Unfreiheit bei anscheinend nicht zerrüttetem Verstande; Meckel Willenlosigkeit ohne Verstandes- und Gemüthsaffectionen, und andere des partiellen Wahnsinns und der fixen Idee belegen würden. Hier in strafrechtlichem Falle ist diese Verschiedenheit der Benennung von geringer Bedeutung, indem es gleichviel ist, was für einen Namen man der Krankheit gibt, und unter welche Klasse man sie reiht; denn der strafrechtliche die Begutachtung überhaupt erfordernde Zweck (Strafgesetzbuch I. Thl. Art. 121) wird dadurch durchaus nicht wesentlich beeinträchtigt, indem hier eine Art psychische Krankheit, und zwar noch von der Grundfunction der Willensseite und zwar in Hinsicht einer Alienation des zweiten Exponenten — des eigentlichen Gemüthes nämlich — nachgewiesen ist.

### Zweifelsgründe für eine Verstellung.

Als Gründe die für eine Verstellung sprechen:

- 1) Die nachgesuchte Vernehmung des Regi-

stratursgehilfen L. Z., in welcher vorkommt, N. hätte, als er auf die schlimmen Folgen seiner That von ihm aufmerksam gemacht wurde, Folgendes geäußert: „er wisse sich schon hinauszuhelfen; er stelle sich nur recht verworren und närrisch, wie er es schon in einem andern Falle gemacht habe, indem er schon früher in der F.-Gasse Feuer angelegt habe, deshalb arretirt worden seye, aber durch Verstellung es dahin gebracht habe, daß man ihn als wahnsinnig entlassen habe.“

2) Seine eigene Angabe bei einer angestellten Untersuchung, bei welcher er bekannte, daß seine Aussage nur erdichtet seye, nämlich daß er mit einem scharfen Stilett nächtlicher Weise alle Gesellen seines Meisters und seine zwei Söhne hätte umbringen wollen; daß er die Kisten hätte ausgeraubt, um von dem erhaltenen Gelde sich Pulver zu kaufen und die Residenz in die Luft damit sprengen zu können; ferner daß er den König in Nymphenburg hinter einem Busche im Garten habe erschossen wollen.

Ferner könnte für eine Verstellung sprechen:

3) Der angegebene Schwindel und Andrang von Gedanken im Kopfe.

4) Sein Lächeln bei Erzählung des Mordversuches.

5) Ebenso seine Gleichgültigkeit, und

6) sein Blick in die Höhe.

### Würdigung dieser Gründe.

#### I. In Hinsicht fremder Aussagung.

Hätte N. durch seine Aeußerung vor dem Z. Verstellung zur Absicht gehabt, so würde er diese nicht geäußert haben, oder es müßte nur Dummheit seyn, die aber sonst nirgends bei ihm wahrzunehmen ist. Wahrscheinlicher ist es, daß diese Aeußerung wider seinen Willen — im Zorn geschehen ist, da man ihm im Geiergarten, wo er auf einen Polizeisoldaten warten mußte, so sehr mit Stößen und Fra-

gen, nach seiner Aeußerung, zusetzte, daß er ganz unwillig geworden, und dies gesagt habe, damit er nur Ruhe bekäme, denn er sey nicht närrisch ... wolle es nicht seyn.

## II. In Hinsicht seiner eigenen Aussage.

Es läßt sich wohl mit weit mehr Wahrscheinlichkeit der Grund annehmen, den N. bei einer Untersuchung angab, als der einer Verstellung, wenn man erwägt, was er sagt; nämlich: „er habe dieses Alles nur erdichtet, um damit sein Verbrechen desto größer, und er einmal um so gewisser hinausgeführt würde.“ Dieses scheint sich auch zu bestätigen, indem er sagt: „ich würde dem Buben einen Stein um den Hals gehangen haben, wenn nicht so viele Leute herumgewesen wären, damit er gewisser umgekommen wäre.“ Und ferner: „es war mir gar nicht anständig, daß der Knabe nicht todt sey.“

Wolte er mit dieser Erdichtung, so wie mit den Worten: „damit ich das Blut spritzen sehe“ — vielleicht erwecken, daß man ihn als Wahnsinnigen überhaupt, oder als Wahnwitzigen dadurch erklären sollte; so würde das voraussetzen, daß er richtige Begriffe von beiden Zuständen habe, was sich aus den Acten und der angestellten Untersuchung nicht finden läßt.

Eben so wenig läßt sich auch vermuthen, daß seinen Angaben, hinsichtlich seines physischen und psychischen Zustandes, eine Verstellung unterliegen sollte; denn

1) sind die Untersuchungen immer mit aller Umsicht und Vornicht angestellt, und die Fragen gemeiniglich, wenn es sich thun ließe, unter einem andern Vorwande gestellt worden;

2) Sind die Erscheinungen und Thatfachen, worauf der gerichtlich-medizinische Ausspruch sich gründet, gerade solche, die man nur zum Behufe einer Verstellung von einem Sachverständigen erwarten könnte, und die sich von ihm



um so weniger erwarten lassen, als vielleicht Mancher von den Aerzten nicht darauf achten würde, wenn er nicht durch eigene oder fremde, aus fleissiger Lectüre gewonnene Erfahrungen aufmerksam geworden wäre;

3) sind viele derselben durch Zeugenaussagen bestätigt worden.

### III. In Hinsicht seiner Gebährden.

a) Sein Lächeln beobachtete man überall, wo er ein Wohlgefallen an einer Sache zu haben schien. Sollte es als Symptom der Verstellung gelten, so dürfte er es nicht überall brauchen, und es würde nur in Verbindung mit andern Zeichen erst in Würdigung kommen.

b) Sein Blick läßt eben so wenig Verstellung vermuthen, da er nicht stier ist, nichts Auffallendes hat, das mit einer solchen psychischen Krankheit übereinstimmen würde.

c) Am meisten möchte noch die Gleichgültigkeit für Verstellung sprechen. Da er aber selbe überall beweiset, und sie seiner fixen Einbildung entsprechend ist, so fällt auch dieser Schein hinweg; nicht minder endlich:

d) der angegebene Schwindel mit dem Andrang von Gedanken in dem Kopfe. Dieser kann aber sehr natürlich bestehen, wenn man die öfters gehinderte Circulation des Blutes in der Brust, in Folge der abnormen Beschaffenheit derselben, berücksichtigt mit der Beobachtung der Differenz der Carotis und Radialarterie. Er wird daher nur als ein Zeichen bestehen, in sofern er mit andern übereinstimmt.

### Untersuchung über moralische Freiheit oder Unfreiheit während der That.

Nachdem aus dem bereits Angeführten der freie Gebrauch seiner Geisteskräfte, als folgerechtes verständiges Handeln, richtige Beurtheilung der Verhältnisse, Flucht u.

mittelbar nach der That, als schiene er die Folgen derselben zu bereuen, sich zeigten; so möchte man allerdings glauben, daß die rechtswidrige Handlung mit Bewußtseyn begangen worden sey. Allein es findet sich zwischen dem Bewußtseyn überhaupt, und dem vollkommenen Bewußtseyn eine große Kluft, und ich möchte sagen, es bestehe zwischen diesem und jenem das nämliche Verhältniß, das ein krankes Seelenvermögen zu den übrigen Seelenfunctionen hat; denn so wie ein psychisch-krankes Seelenvermögen, z. B. die Gefühlseite (so wie Wahnsinnige es auf das Deutlichste beweisen), nicht immer auf alle andere Seelenfunctionen seinen nachtheiligen Einfluß äussert, sondern mehr bald auf dieses, bald auf jenes, bei Unverletztheit der andern, und bald mehr und bald minder einwirkt: eben so kann auch das Selbstbewußtseyn, durch einen psychischen Krankheitszustand bald mehr, bald weniger gestört, in ihren Functionen erscheinen, da das Selbstbewußtseyn nur in dem normalen Zusammenwirken und Operationen aller Seelenvermögen besteht, und der Focus gleichsam jener drei Grundfunctionen, ihr Product ist. Demzufolge ist ein bald mehr, bald minder freier Zustand einer rechtswidrigen Handlung zuzuschreiben. Allein da, um den freien Gebrauch des Vermögens der Selbstbestimmung zu haben, vorausgesetzt wird, daß kein Seelenvermögen krank seye; so ist jede Art eines unfreien Zustandes, der durch ein krankes Seelenvermögen herbeigeführt ward, als hinreichend zu betrachten, den freien Gebrauch des Vermögens der Selbstbestimmung — oder die moralische Freiheit aufzuheben, worüber Henke (medic. gerichtl. Abb. II. Bd. sich so ausdrückt: „Eine Art Geisteszerrüttung, sie habe Namen, wie sie wolle, setzt jedesmal Aufhebung des Selbstbewußtseyns, mithin des freien Gebrauchs der Vernunft, folglich des Vermögens der Selbstbestimmung voraus.“

---

Was demnach die rechtswidrige Handlung des N. betrifft, so findet keine Zurechnung Statt, indem

1) ein somatisch-psychisch kranker Trieb als psychische Krankheit der Willensseite nicht geläugnet werden kann; und überdies

2) eine fixe, herrschend gewordene Einbildung leicht in den Zustand eines gebundenen Vorsatzes, nach Hoffbauer, übergeht, wenn starke Reizung und Länge der Zeit die Veranlassung werden.

### R e s u l t a t.

Fassen wir alle hier gemachten Bemerkungen, Erachtungen und Thatsachen unter einen Gesichtspunkt zusammen, so ergeben sich folgende Resultate, nämlich:

I. dafs N. an einer eigentlichen Geisteskrankheit nicht leidet;

II. dafs eine fixe Idee zur Zeit des Mordversuches vorherrschend gewesen ist, „als armer Sünder zu sterben“;

III. dafs es sich weder mit Bestimmtheit sagen läfst, ob diese fixe Einbildung während der That in Wahnsinn wirklich übergegangen seye, und als ein transitorisch schwer müthiger Wahnsinn geoffenbaret habe, noch ob Wahwitz, der den Worten gemäß, sich als solcher ausgesprochen hat, wirklich vorhanden war;

IV. dafs ihr ein somatisch-psychisch kranker Trieb zum Grunde liegt, welcher als psychische Krankheit zu der III. Grundfunction der Willensseite, mit Alienation des II. Exponenten — des eigentlichen Gemüths nämlich zu rechnen ist, und den andere gerichtliche Aerzte mit dem Namen eines ausserordentlichen Antriebs zu einer Handlung, oder eines versteckten Wahnsinnes, oder eines Zustandes der Unfreiheit bei anscheinend nicht zerrüttetem Verstande u. s. w. zu belegen pflegen;

V. dafs als veranlassende Ursache, Lebensüberdruß,

widernatürliche Körperbeschaffenheit und die Entwicklungsperiode gewirkt haben;

VI. dafs Verstellung nur in soferne Statt fand, um seine fixe Einbildung um so gewisser durchzusetzen;

VII. dafs M. zur Zeit, als er den Knaben ins Wasser warf, den freien Gebrauch des Vermögens der Selbstbestimmung nicht gehabt, daher bei aller Unverletztheit der Geisteskräfte, sich in einem Zustande der moralischen Unfreiheit befunden hat, der alle Zurechnungsfähigkeit aufhebt;

VIII. dafs sich an ihm jetzt keine Spur einer psychischen Krankheit, oder seiner zur Zeit der That herrschend gewesenen fixen Einbildung mehr wahrnehmen läßt, und dafs er in einem ganz freien Zustande, mit dem vollen Gebrauch der Selbstbestimmung sich befindet; und endlich

IX. dafs er, da sein jetziger freier Zustand nicht die Wirkung einer nun beendigten Entwicklung allein ist, vermöge welcher man eine Rückkehr wahrscheinlich nicht mehr zu besorgen hätte, sondern nur eine helle Zwischenzeit — *lucid. intervallum* — zu seyn scheint, welche bei der vorhandenen Disposition, und der noch bestehenden abnormen Körperbeschaffenheit, leicht wieder in ein Recidiv übergehen kann — weder in ein Zuchthaus, noch in eine Irrenanstalt gehöre, sondern in einer Verwahrungsanstalt unter Aufsicht zu stellen seye, wo er bei gehöriger Beschäftigung von seiner fixen Einbildung abgebracht und die Sicherstellung des Publikums, ohne Nachtheil für ihn, am besten erreicht werden kann.

---

## XXI.

### Gerichtsärztliche Untersuchung über ein nach sechs Wochen ausgegrabenes neu- gebornes Kind.

Vom Kreisphysicus Dr. Wittcke in Weissensee

---

Der Requisition des — — Gerichts vom 1sten Mai d. J. gemäß, reiste unterzeichneter Physicus am 6ten Mai nach Lindensch, um daselbst mit dem unterzeichneten Kreis-  
chirurgus die gerichtliche Section an dem, unterm 22. März  
geborenen Kinde der Charlotte K. vorzunehmen.

Bei des ersteren Ankunft an dem genannten Orte traf sowohl das Gerichtspersonale, als auch der mitunterzeichnete Kreis-  
chirurgus in L. ein, und nach vorhergegangener ge-  
richtlicher Vernehmung des Zeugen August G., fuhren so-  
wohl die gerichtlichen Personen, als auch die Sachverständigen zur Vornahme der Obduction selbst nach L., wohin  
der in Rede stehende Leichnam beerdigt worden war. De-  
selbst angekommen, wurde nach vorhergegangenen Ausgraben des K.'schen Kindes, und nach der an demselben vor-  
genommenen gerichtlichen Recognition, dasselbe uns zur  
Besichtigung und Obduction übergeben, dieser Actus selbst,  
bei dem Mangel eines anderweitigen Locals, in dem Vorge-  
bäude der Kirche zu L. und in Gegenwart des Gerichts  
vorgenommen.

Das in einem einfachen fichtenen Sarge liegende Kind war mit einem feinen Kambratodtenhemde bekleidet, und in ein gröberes leinenes Tuch geschlagen, auf dem Kopfe hatte es eine kleine leinene Mütze.

Nach Entfernung dieser Kleidungsstücke wurde

## A.

### I. im Allgemeinen

zur Besichtigung geschritten, die sogleich einen solchen hohen Grad der bereits eingetretenen Fäulniß ergab, daß eine genaue Untersuchung nicht mehr vorgenommen werden konnte.

Namentlich war das Gesicht ganz zusammengefallen, weder Augen, Nase, noch Mund zu erkennen, sondern alles in eine faulige, breiige Masse, die mit Blasen besetzt war und sehr übel riechenden Schimmel erzeugt hatte, übergegangen. An dem ganzen Körper war die Oberhaut bei der leisesten Berührung schon entfernbare, die Brust und der Unterleib blauschwarz gefärbt und stark aufgetrieben.

Die vorgenommene Messung des Kindeskörpers ergab eine Länge von 16 Zoll, das Gewicht konnte aus dem Grunde nicht festgestellt werden, weil sowohl hiebei eine Trennung der einzelnen Körpertheile zu befürchten, als auch die durch die bedeutende Fäulniß höchst wahrscheinlich bewirkte Gewichtaveränderung nicht zu ermitteln war.

### II. im Speciellen

1) ausser der schon angegebenen Beschaffenheit des Gesichts, war am Kopfe gleichfalls die leichte Trennung der Oberhaut, die an den entsprechenden Stellen mit sehr wenigen Haaren besetzt war, zu bemerken. Der Querdurchmesser von einer Schläfe zur andern gemessen, betrug  $2\frac{1}{2}$  Zoll, der Längendurchmesser von der Wurzel der Nasenbeine nach dem Hinterhauptbeine 3 Zoll, der schiefe Durchmesser konnte wegen des in Fäulniß übergegangenen und durch sie zerstörten Kinnes nicht ermittelt werden. Ver-

letzungen am Kopfe waren nirgends aufzufinden. Die weitere große Fontanelle war  $1\frac{1}{2}$  Zoll lang und eben so breit, die kleine Fontanelle ebenfalls noch offen.

2) Die Weichgebilde am Halse waren sämtlich dem Fäulniß zerstört.

3) Ausser den schon angegebenen Merkmalen der weit vorgeschrittenen Fäulniß, konnte an der Brust, dem Unterleibe und den Extremitäten nichts von der Norm Abweichendes bemerkt werden. Die Nägel erschienen nicht überhöhet, sondern weich. Der Querdurchmesser der Schenkel betrug 4 Zoll; der des Beckens  $3\frac{1}{2}$  Zoll, die verfaule Nabelschnur maas  $4\frac{1}{2}$  Zoll,  $1\frac{1}{2}$  Zoll vom Nabel entfernt lag ein Zwirnband fest umgebunden.

Es wurde nun B. zur Section geschritten.

1) Die am Kopfe sehr erweichte Kopfschwarte, mit derselben auf dem Hinterhauptbein eine faulige, aufgelöste schwarzbraune Masse, in der Quantität eines Eßlöffels rot, das Hinterhauptbein unter die Scheitelbeine geschoben und ein in dem Grade verfaultes Gehirn ergaben, daß keine nähere Untersuchung vorgenommen werden konnte, nur schien die verfaulte Hirnmasse auffallend mit eben solchem Blut vermischt zu seyn.

2) Bei Eröffnung der Brust zeigten sich die Brustmuskeln ganz verfault, die Eingeweide der Brust waren in eine verfaulte breiige Masse übergegangen, so daß weder eine nähere Untersuchung im Allgemeinen, noch die Lungenprobe insbesondere vorgenommen werden konnte.

3) Dieselbe Bemerkung, in Betreff der weit vorgeschrittenen Fäulniß der Brust und ihrer Eingeweide, gilt auch für den Unterleib, bei dessen Eröffnung noch besonders eine bedeutende Menge einer stinkenden Luft hervorströmte.

Das Untersuchungsgericht verlangte nun noch von den Unterzeichneten Aufschluß darüber:..

eb

ob die Charlotte K. so gebaut sey, daß bei ihr eine leichte und nicht mit vorhergehenden Schmerzen verbundene Geburt zu vermuthen sey?

Bei der deshalb von uns vorgenommenen Untersuchung der Charlotte K. ergab sich nun Folgendes:

Das Becken ist sowohl in Bezug auf seine Dimensionen so geräumig, als auch betreffend seine Inclination so günstig gebaut, daß eine leichte mit wenigen Schmerzen verbundene Entbindung um so mehr zu erwarten steht, als die K. bereits vor 4½ Jahren, ihrer eigenen Aussage nach, sehr leicht und mit kaum empfundenen Schmerzen entbunden wurde. Namentlich aber mußten bei der ganz normalen Inclination sämtliche Beckendurchmesser, der vorgenommenen Schätzung nach, um fast einen halben Zoll länger, als gewöhnlich, angenommen werden.

Durch diese Untersuchung wurde zugleich auch die vor etwa 6 Wochen erfolgte Entbindung, an der schlaffen Scheide, den schlaffen Bauchdecken und den Einrissen am Muttermunde festgestellt.

---

Unter Zusendung der Acten in einem Volumen von 40 Folios, und mittelst anderweitiger Requisition vom 7/9. Mai, erforderte nun das wohlöbl. Patrimonialgericht L. das gerichtsärztliche

### G u t a c h t e n

und stellte namentlich folgende Fragen zur Beantwortung auf;

1) in Betreff des Kindes:

a) ist dasselbe eine ausgetragene, wenigstens über 30 Wochen alte Leibesfrucht?

b) hat das Kind bei und nach der Geburt gelebt?

c) ist eine äussere oder innere Verletzung, welche mit



dem Tode des Kindes im Zusammenhange steht, bemerkbar, oder die Todesart selbst zu ermitteln gewesen?

2) in Betreff der Mutter:

a) ist es überall möglich, daß eine Frauensperson, ohne vorgängige Geburtsschmerzen, und ohne ein sonstiges Vorgefühl der herannahenden Entbindung, niederkommen kann?

b) ist es nach der körperlichen Beschaffenheit der K. nicht unwahrscheinlich, daß sie auf eine so leichte Art entbunden worden, wie sie vorgiebt?

Wir werden diesem gemäß das Gutachten über den Leichenbefund des Kindes von dem über den körperlichen Zustand der Mutter trennen, und uns demnächst

I. über das Kind aussprechen.

Die sub a gestellte Frage:

ist dasselbe eine ausgetragene, wenigstens über 30 Wochen alte, Leibesfrucht!

beantworten wir:

das von der Charlotte K. am 22sten März geborne Kind ist eine über 30 Wochen alte Leibesfrucht, doch als höchst wahrscheinlich anzunehmen, daß sie nicht vollkommen ausgetragen sey.

Wir bekräftigen diese Antwort durch nachstehende Gründe:

Das Kind war 16 Zoll lang, der Queerdurchmesser des Kopfes betrug  $2\frac{1}{2}$  Zoll, der Längendurchmesser 3 Zoll, der Queerdurchmesser der Schultern 4 Zoll, der des Beckens  $3\frac{1}{2}$  Zoll. (Vergleiche Obductionsprotocoll I. II. 1. 3.)

Diese hier angegebenen Maafsverhältnisse sprechen dafür, daß die obducirte Leibesfrucht bereits den 7ten Sonnenmonat oder die 30ste Woche vollendet hatte (vergleiche v. Frorieps Handbuch der Geburtshülfe 6te Auflage S. 167 und 168) und stimmen auch mit der Aussage der K., daß sie um die Zeit von Jacobi (den 25sten Juli) (acta fol. 10.) schwanger geworden sey, überein. Dahingegen

widerstreiten die eben angegebenen Maafsverhältnisse, die wenigen Kopfsaare, die noch  $1\frac{1}{2}$  Zoll lange und breite grofse Fontanelle, die offenen kleinen Fontanellen, das Verschieben der Kopfknochen, die nicht überstehenden Nägel (Obduct. Protocoll (II. 1. B. 1.)

der Annahme, dafs das Kind vollkommen ausgetragen, und reif gewesen sey und bestätigen gleichfalls die Aussage der K., dafs sie um Jacobi v. J. schwanger geworden sey, und ihre Niederkunft erst zu Ende des Aprils d. J. erwartet habe. (Act. fol. 16.)

(Vergl. v. Froriep l. c. §. 169. Henke Lehrbuch der gerichtlichen Medicin. Berlin 1819. §. 90.)

Dieser letztern Annahme, betreffend die noch nicht vollkommene Reife der am 22sten März gebornen Leibesfrucht, widerspricht nun zwar die Aussage der sogenannten Hebamme K. zu L., die (Acta fol. 12) behauptet, das Kind sey vollkommen ausgetragen gewesen; indessen sind wir der Meinung, dafs diese Person als Hebamme nicht verpflichtet, nicht den Glauben verdient, um auf ihre Aussage, als die einer Sachverständigen, zu bauen.

Ferner zeigte sie sich bei der nähern Prüfung ihrer Kenntnisse, in Bezug auf die Reife einer menschlichen Frucht, so unwissend, dafs sie als völlig unfähig, die Reife oder Unreife eines Kindes zu bestimmen, betrachtet werden mufs (Acta fol. 36).

Die unter b. gestellte Frage:

hat das Kind bei und nach der Geburt gelebt)

müssen wir dahin beantworten:

dafs wir aus physischen Merkmalen und in Folge der Untersuchung des Kindeskörpers hierüber keinen Aufschlufs geben können, vielmehr die Feststellung dieses Punktes rein der richterlichen Ermittlung durch Vernehmung der Zeugen überlassen müssen. Wir bemerken hiebei jedoch zugleich,

dafs was die Zeugen bereits hierüber ausgesagt haben und was für ein schwaches Leben des gebornen Kindes spricht, vollkommen übereinstimmend mit den Erfahrungen in der Geburtshilfe und deshalb als höchst wahrscheinlich anzunehmen ist.

Unsere Gründe sind :

1) die Ermittlung des Lebens eines neugeborenen Kindes bei und nach der Geburt stützt sich besonders auf diejenigen Merkmale, welche die Veränderungen anzeigen, die in den Lebensfunctionen des durch die Geburt mehr Selbstständigkeit gewinnenden Kindes vorgehen. Vorzüglich tritt hier die Veränderung in den Respirationsorganen und dem kleinen Kreisläufe hervor, auf die allein die Athemprobe gegründet ist. Obschon die Athemprobe an sich nicht immer mit Gewissheit das Leben bei und nach der Geburt bejahet oder verneint, so gibt sie doch in Verbindung mit anderen Zeichen, die theils aus der Beschaffenheit der Blase, des Mastdarms, theils aus dem Vorfinden oder Fehlen von körperlichen Verletzungen und Beschädigungen entnommen sind, theils auch als Nebenumstände erhoben, einen mehr oder minder höhern Grad der Wahrscheinlichkeit. Um aber die in Rede stehenden Untersuchungen selbst anzustellen, ist es nothwendig, dafs der obducirte Körper möglichst noch in dem Zustande der unverletzten Mischung und Form, wie sie den Leichnamen nach ihrer Individualität eigen ist, bestehe; fehlt dies Erfordernifs, so kann auch von einer bestimmten Ermittlung nicht die Rede seyn. Namentlich aber ist es die Fäulnifs, die, wenn sie, wie in dem vorliegenden Falle, in einem hohen Grade sich vorfindet, alle nähere Untersuchung unmöglich macht. Von einem solchen Grade gilt auch vollkommen, wenn Hohenstreit in seiner *Anthropologia forensis* pag. 334. sagt: „*ita fit, quod putredo cadaverum omnem speciem, veritatem inveniendi, surripit.*“

Dafs aber ein sehr hoher Grad der Fäulnifs bei dem Kinde vorgefunden wurde, geht aus dem Obductionsprotocoll (H. 1. 2. 3. I. 1. 2. 3.) hervor, namentlich aber konnte hiernach eben so wenig die Lungenprobe an dem Leichnam vorgenommen werden (Henke Abhandlungen aus dem Gebiete der gerichtlichen Medicin 4. Bd. Seite 173), als sich in den schon sehr destruirten Weichgebilden und Eingeweiden irgend ein Merkmal auffinden lassen, das auf statt gefundene Lebensäusserungen zu schliessen erlaubte.

2) Die von der K. und den Zeugen namhaft gemachten Lebensäusserungen sind von der Art, dafs hieraus auf ein schwaches, ihnen zum Grunde liegendes Leben zurück geschlossen werden mufs. (Vergleiche Acta fol. 8. 19. 24.)

Ein vollkommen lebendes Kind äussert nämlich in der Regel sein Leben durch ein kräftiges Geschrei, das hier nicht gehört wurde, und ist im Stande das angefangene Leben fortzusetzen, wenn demselben nicht Hindernisse entgegen treten. Dafs aber solche hier nicht nachgewiesen werden können, wird noch bei Beantwortung der Frage sub c. besonders dargestellt werden, hier bleibt uns also nur übrig dies schwache Leben als eine Folge der zu früh vorgekommenen Entbindung der K. anzusehen (Vergl. das darüber bei Beantwortung der ersten Frage Gesagte), wodurch aber unsere gleichfalls schon an seinem Orte hierüber geäusserte Meinung noch mehr bestätigt wird.

(Vergl. Henke Abhandlungen aus dem Gebiete der gerichtlichen Medicin 1. Bd. 2te Aufl. Seite 161.)

Die unter c. gestellte Frage:

ist eine äussere oder innere Verletzung, welche mit dem Tode des Kindes im Zusammenhange steht, bemerkbar, oder die Todesart selbst zu ermitteln gewesen?

müssen wir überall verneinen und zwar wurde

1) keine Verletzung an den einzelnen Körpertheilen

so wenig, als an den Knochen insbesondere wahrgenommen (Vergl. Obductionsprotocoll). Der unter der Kopfschwarte (Obductionsprotocoll B. 1.) gefundenen fauligen, dem Blute ähnlichen Masse, fehlten die bestimmten Merkmale, um sie unbezweifelt für ein Blutextravasat zu halten, da auch hier die Fäulniss sich geltend gemacht, und somit die dafür sprechenden Merkmale verwischt hatte. Nur die Bemerkung wollen wir hier aussprechen, daß Falls diese gefundene Masse wirklich einem dagewesenen Blutextravasat entsprach, diese eben so gut bei normal verlaufenden und oft sehr schnell vollendeten Geburten, und deshalb auch hier, ohne alle äussere und namentlich absichtliche Beschädigung einerseits entstehen, andererseits aber auch die Folge des Falles auf den Kopf seyn kann, den wahrscheinlich das Kind, indem es von der stehenden Mutter auf die Erde schoss, erlitt. Die Unverletztheit der, unter dieser Masse liegenden, Kopfknochen spricht aber jeden Falls dafür, daß selbst die letztgedachte Ursache nicht zu gewaltsam eingewirkt haben dürfte.

2) Eben so ist das Unterschieben des Hinterhauptsbeins (Obduct. Protocoll B. 1.) unter die Scheitelbeine dem normalen Vorgange der Geburt anzurechnen. Die Lage dieser Knochen blieb natürlich bei dem baldigen Absterben unverändert, und mußte, bei der vorgeschrittenen Fäulniss, bei den noch durch die Fontanellen getrennten Kopfknochen, so wie bei der Lage der Leiche auf dem Rücken, noch mehr ausgebildet werden (Acta fol. 6. 12. 38.)

Die Punkte am Mundwinkel (Acta fol. 8.), welche der Zeuge H. bei dem verstorbenen Kinde gesehen haben will, konnten bei der Section nicht mehr bemerkt werden. Nach der Beschreibung des Zeugen scheinen sie aber nur unbedeutend gewesen zu seyn und können selbst durch die Handgriffe bei den Belebungsversuchen, namentlich beim Einblasen der Luft in den Mund des Kindes, wobei derselbe

gewöhnlich von den alten Frauen etwas von der Seite der Mitte hin zusammengedrückt wird, entstanden seyn

3) Die Todesart des Kindes kann gleichfalls nicht gestellt werden, da auch hier die Fäulniß überall nöthigen Aufschlüsse unmöglich machte. Eine gewalt Todesart können wir dem Vorhergehenden gemäß annehmen. Verblutung fand nicht statt, da die Hirn noch durch gefaultes Blut geröthet war (Obduct. Prot. B eine ähnliche Masse sich unter der Kopfschwarte fand duct. Prot. B. 1.), auch kein Zeuge von vorgefundener blutung spricht. Selbst der Umstand, daß die Fäulniß weit verbreitet war, spricht nach Friedrich Hoffm (*Alberti Jurisprud. medica Tom. 3. cas. 14. pag.*) dafür; daß das Kind nicht an Verblutung gestorben sey.

Hiernach bleibt uns nur übrig auf eine natürliche Todesart des Kindes zu schließen, und eine solche findet um so erklärlicher, als das nicht vollkommen reife, le schwache Kind durch eine schnelle, die Mutter selbst raschende, Geburt zur Welt kam, wodurch verhindert wurde daß die nothwendigen, das Leben des Kindes möglichen sichernden Maafsregeln sofort in Anwendung gesetzt werden konnten. Vielleicht daß selbst auch der von uns supposed Fall auf den Kopf des Kindes eine momentane Erschütterung hervorbrachte, die gleichfalls nachtheilig auf das schon schwache Leben wirken und zu dessen gänzlichen Verlöschen beitragen konnte; doch müssen wir auch letztgeäußerte Vermuthung ohne alle Gewißheit hinstellen da hierüber uns selbst nichts Gewisses bekannt ist, schwerlich bekannt werden kann: indem wohl die Charle K. selbst, durch die ihr widerfahrene Ueberraschung bei Entbindung, außer Stand gesetzt seyn dürfte, genau mit Zuverlässigkeit die zur Ermittlung dieses Umstandes nothwendigen Data anzuführen.

**II. In Betreff der Mutter**  
beantworten wir die Frage unter a)

ist es überall möglich, daß eine Frauensperson, ohne vorgängige Geburtswehen und ohne ein sonstiges Vorgefühl der herannahenden Entbindung, niederkommen kann?

mit Platner's Worten:

*imo vero observatum est, ut fructum maturum de arbore, ita foetum, inconscia matre, uno momento decidisse.*

(*Ernesti Platneri opuscula academica ed. Newmann. pag. 269.*)

Uebereinstimmend hiermit spricht sich Hebenstreit in seiner *Anthropologia forensis* pag. 388 aus, und auf feststehende Erfahrungen dieser Art uns stützend, wie Klein (Kopp's Jahrbuch VII. pag. 387), Krügelstein (*Premptuarium medicinae forensis* Thl. 2. S. 217) sie machten, die ähnlich und selbst in der Art in Harlefs rheinisch-westphälischen Jahrbüchern der Medicin 3. Bd. 3. St. 1825, Rust's Magazin 12. Bd. 2. St. aufgezeichnet sind, daß Kinder den Gebärenden unbewußt plötzlich und ohne Vorzeichen fortstürzten, ist eine solche Beantwortung allerdings gerechtfertigt, die Henke auch in seinen Abhandlungen am dem Gebiete der gerichtlichen Medicin (1. Bd. 2. Aufl. S. 55.) als richtig anerkennt.

Die sub b) gestellte Frage:

ist es nach der körperlichen Beschaffenheit der K. nicht unwahrscheinlich, daß sie auf eine solche leichte Art entbunden worden, wie sie vorgibt?

beantworten wir:

es ist allerdings höchst wahrscheinlich, daß die K. auf die von ihr fol. 19 und 23 angegebene Art entbun-

den, und durch die Geburt selbst überrascht worden sey.

#### G r ü n d e.

Die K. hatte früher bereits leicht und ohne bedeutende Schmerzen geboren (Acta fol. 34), fühlte sich zur Zeit ihrer am 22. März erfolgten Entbindung, erst seit dem 25. July ungefähr schwanger, konnte also den damaligen Eintritt der Entbindung noch nicht erwarten. Ein leichtes Unwohlseyn, wie sie es empfand (Acta fol. 7, 17, 18), hätte sie höchstens dann auf die bevorstehende Entbindung aufmerksam machen können, wenn sie bereits am Ende ihrer Schwangerschaft sich fühlte, in dem Zeitraum aber, in dem sie sich befand, ist es nicht auffallend, wenn sie es zufälligen Ursachen zuschrieb. Von einem solchen Unwohlseyn sagt auch Platner (l. c.): *hi (dolores) quum a nullo graviditatis tempore abesse solent*, und wir müssen unserer eigenen Erfahrung gemäß, diesen Ausspruch bestätigen, da Uebelseyn, Rückenschmerzen, aufsteigende Hitze, bei sehr vielen Schwängern sich einfinden, ohne dafs deshalb die Entbindung vor sich geht. Die zwar so von der K. empfundenen Schmerzen, und das damit empfundene Unwohlseyn konnten sie, eben weil sie ihre Entbindung noch nicht erwartete, nicht auf das Nahebevorstehen derselben aufmerksam machen. Wahrscheinlich bereiteten diese aber den Vorgang der Geburt vor, und diese erfolgte selbst bei dem in allen Beziehungen günstig gebautem Becken, und bei dem noch nicht vollkommen ausgetragenen Kinde, um so rascher und leichter, als die K. selbst schon einmal und zwar von einem ausgetragenen Kinde gleichfalls leicht und ohne viele Schmerzen entbunden worden war.



---

## XXII.

### **Obductionsbericht und Gutachten über eine, nach drei Monaten ausgegrabene Leiche einer, angeblich in Folge von Mißhandlung, verstorbenen Frau.**

Von Demselben.

---

Auf Requisition des K. Land- und Stadtgerichts zu B. vom 30. April c. traf unterzeichneter Physicus am 5. May Mittags 12 Uhr über B. in B. ein, um daselbst mit dem Kreischirurgus T. die gerichtliche Obduction der am 23. Februar d. J. verstorbenen Ehefrau des Gutsantheilsbesitzen A. B., Namens Anna geb. P. aus H. vorzunehmen.

Vor des erstern Ankunft waren bereits in B.:

- 1) der Herr Land- und Stadtrichter S.,
- 2) - - Land- und Stadtgerichtsactuarus W.,
- 3) - - Dollmetscher und Protocollführer L.

als Gerichtspersonen, und der zweite bereits genannte Sachverständige, Kreischirurgus T., angekommen.

Nach erfolgter Ausgrabung, Recognoscirung des Sarges und der Leiche, ward diese auf einer Todtenbahre in ein Gemach neben der Kirche getragen, und nach Entfernung des Todtenanzuges, der in einem weissen Kleide, einer Haube mit rothem Bande, einem Kragen um den Hals, einen

rothen Bande um den Leib, bawwollenen Strümpfen und Handschuhen bestand,

### I. die äussere Besichtigung

vorgenommen, die im Allgemeinen Folgendes ergab:

Der Körper ist 5 Fufs lang, überall, wie im Gesichte mit einem Schimmel bedeckt, dem äussern Anschein nach wohl genährt, ein auffallender Fäulnissgeruch nicht zu bemerken.

Inbesondere war

1) nach abgeschornen Kopfhaaren nur ein Schimmel, durchaus keine Verletzung, sowohl am behaarten als unbehaarten Theile zu bemerken. Das Gesicht der Leiche, namentlich die Augen waren eingefallen, jedoch die Nase noch erhaben. Auf der ganzen Fläche des Gesichts hatte sich ein weisser Schimmel in der Dicke von zwei Linien gesetzt; das Kinn, die Oberlippe, sowie die Vorderseite der Wangen waren mit einer haarartigen Masse in der Länge von  $1\frac{1}{2}$  Zoll besetzt; die Hintertheile der Wangen waren stärker als die Fläche des Gesichts mit einem Schimmel belegt, der die Dicke eines Zolles erreichte;

2) unter dem Kinn war die Oberhaut schon durch Fäulniss entfernt, sonst am Halse nichts weiter zu bemerken;

3) die Brust normal gewölbt, bot ganz zusammengefallene Brustdrüsen dar;

4) der Unterleib nicht aufgetrieben, zeigte in der rechten und linken Seite durch Fäulniss herbeigeführte Entfärbungen der Haut. Aus den Geschlechtstheilen floss eine faulige, blutige Masse, durch die das Hemde beschmutzt worden. An der Rückenseite des Körpers war ausser dem schon mehr erwähnten Schimmel nichts zu bemerken;

5) an den Extremitäten zeigte sich das linke Ellenbogengelenk schwarzbraun durch Fäulniss entfärbt. Auch hier, so wie am ganzen Körper, wurde durch die leiseste Berüh-

nung die Oberhaut entfernt. Spuren von Verletzungen waren nirgends nachzuweisen.

Es wurde nun

## H. d i e S e c t i o n

unternommen und

a) mit der Unterleibshöhle begonnen:

1) durch den kunstmäßig verrichteten Kreuzschnitt ward die Unterleibshöhle eröffnet, die Substanz der Muskeln und Haut durchweg in Fettwachs verändert gefunden, nur einzelne Fibern der geraden Bauchmuskeln zeigten noch eine Spur ihrer ursprünglichen Beschaffenheit; ein auffallender Fäulnisgeruch war ebenfalls nicht zu bemerken;

2) die Bauchhaut erschien rüthlich-weiß, jedoch war das Roth mehr ein schmutziges, beginnende Fäulnis anzeigend;

3) das Netz reichte bis unter die Nabelgegend, war fett und stark;

4) der Magen, die dicken und dünnen Därme zeigten ebenfalls diese schmutzige, rothweiße Farbe, waren nicht besonders mürbe, auch nicht aufgetrieben und enthielten bis zum Blinddarm eine faulig-schleimige Masse in geringer Quantität. Rücksichtlich der Quantität war dasselbe in dem dicken und Mastdarm von einer faulen Kothmasse zu bemerken;

5) die Leber zeigte durchaus keine Störungen in ihrer Cohäsion, sie reichte mit ihrem linken Lappen bis unter die kurzen Rippen der linken Seite, war hellroth gefärbt, bei der Berührung mürbe. Die Gallenblase war zusammengefallen und enthielt in ihren blaugrauen schmierigen Häuten eine schleimige schmierige Masse;

6) im kleinen Becken fand man eine blutige aufgelöste, faulige sehr stinkende Flüssigkeit, in der Quantität von einem halben Quart;

- 7) der Uterus war fest und klein;
- 8) an den Nieren außer der schon beginnenden Fäulnis nichts zu bemerken;
- 9) die Harnblase leer und zusammengefallen, ihre Form so wie die des Darms und Magens;
- 10) die Bauchspeicheldrüse war in ihrem Gewebe entartet.

Es wurde nun

b) zur Oeffnung der Brusthöhle geschritten, auch hier

- 11) die Substanz der Muskel in Fettwachs verändert gefunden;
- 12) die Rippenknorpel waren nicht verknöchert;
- 13) die Pleura zeigte dieselbe Farbe wie die Bauchwand;
- 14) die Lungen zeigten sich blauschwarz, an sich selbst waren keine Luftblasen oder sonstige auffallenden Zeichen der beginnenden Fäulnis zu bemerken, die rechte Lunge zeigte sich ganz gesund, die linke mit mehreren Verhärtungen angefüllt;
- 15) in der Brusthöhle selbst fand man eine blutige übelriechende Flüssigkeit, in der Quantität ein halbes Quart;
- 16) der Herzbeutel war mit vielem Fette versehen, die Wände desselben einen halben Zoll dick;
- 17) das Herz blaß, welk, enthielt in seinen Höhlen etwa 2 Theelöffel voll eines fauligen aufgelösten Blutes;
- 18) am Zwerchfell, der Luft und Speicheldrüse sich nichts Abnormes bemerken;
- 19) die großen venösen Gefäße enthielten gleich sehr wenig eines aufgelösten fauligen Blutes.

c) Eröffnung der Kopfhöhle.

- 20) Die nochmalige genaue Untersuchung der F

decken zeigte durchaus keine Spur einer Störung der Cohäsion;

21) bei dem kunstgemäfs verrichteten Kreuzschnitte zeigten sich die Kopfdecken derbe, ohne Blutunterlaufung, durch festes Zellgewebe mit der Knochenhaut des Hirnschädels verwachsen;

22) die Knochenhaut des Hirnschädels zeigte an der Stelle, wo sie die linke Hälfte des Hinterhauptbeins bedeckt, eine blauröthe Farbe. Eine gleiche Farbe markierte sich unter der sehnigen Ausbreitung der beiden Schläfermuskeln, doch waren hier durchaus keine Spuren einer ehemaligen Sugillation zu bemerken; vielmehr das ganze als Folge passiver Blutanlaufungen anzusehen;

23) bei Durchsägung der Knochen zeigten sich ganz weisse Späne;

24) die Schädelknochen zeigten sich in der Dicke von  $\frac{3}{4}$  Zoll, sehr fest, in ihren Näthen verknöchert;

25) die harte Hirnhaut mit den Schädelknochen fest verwachsen, in ihr so wenig als in der Spinnweben- und weichen Hirnhaut irgend eine Spur von Verletzung. Sämmtliche Hirnhäute waren nicht mit Blut überfüllt;

26) die Gehirnmasse im normalen festen Zustande, füllte die Schädelhöhle nicht vollkommen, war in allen ihren Theilen vollkommen der Norm entsprechend;

27) die natürliche Beschaffenheit fand sich auch am kleinen Gehirn;

28) die Blutleiter des grossen und kleinen Gehirns enthielten sehr wenig eines aufgelösten fauligen Blutes;

29) an der Grundfläche des Gehirns und des Hirnschädels war keine Verletzung bemerkbar.

## G u t a c h t e n.

Unterm 6. Mai wurden uns die Untersuchungsacten über die Todesart der Gutsantheilbesitzerin A. B. gebörne P. mit der Requisition zugesandt, die in dem Begleitungsschreiben durch das Untersuchungsgericht aufgestellten drei Fragen zu beantworten, und somit unser

### Gutachten

in dieser Sache abzugeben.

Wir wenden uns daher zur ersten Frage:

- 1) ist bei der Obduction der Leiche irgend eine äussere oder innere Verletzung vorgefunden, welche mit der letzten Krankheit oder dem Tode der P. in irgend einem Zusammenhange steht?

oder

ist vielmehr anzunehmen, dass die P. natürlichen Todes und an welcher Krankheit gestorben ist?

Wie wir uns schon am Schlusse der Obduction dahin aussprachen:

dass wir durchaus keine Verletzung an der Leiche wahrgenommen, welche eine Krankheit, oder den Tod der P. zur Folge gehabt haben konnte;

so müssen wir auch jetzt bei dieser vorläufigen Antwort, ohne Abänderung oder Zusatz stehen bleiben, und können hier nur die Gründe für dieselbe auführen.

1). Aus dem Obductionsprotocoll vom 3. Mai erhellt, dass so wenig äusserlich als innerlich, weder in den allgemeinen Hautdecken, noch in den Knochen, noch in den innern Organen irgend eine Verletzung eines der genannten Theile vorgefunden wurde, die auf die Einwirkung einer von aussen kommenden Gewalt zu schliessen erlaubt.

(Vergleiche das Obductionsprotocoll in allen seinen Nummern.)

**Zwar zeigten sich:**

a) am Unterleibe (I. 7.) in der rechten und linken Seite Entfärbungen der Hautdecken,

b) am linken Ellenbogengelenk (I. 5.) eine schwarzbraune Farbe,

c) die Knochenhaut des Hirnschädels, an der Stelle, wo sie die linke Hälfte des Hinterhauptsbeins bedeckt, eben so unter der sehnigen Ausbreitung der beiden Schläfenmuskeln (II. 22.) eine blauröthliche Farbe;

doch gingen diesen sämmtlichen Decolorationen die bestimmten Merkmale der Sugillation, als Zeichen einer während des Lebens eingewirkt habenden äußern Gewaltthätigkeit ab, und die bei der nähern Untersuchung selbst vorgefundenen Merkmale mußten uns sofort zu der Annahme bestimmen, daß diese Abänderungen in der Hautfarbe theils der schon wirksam gewordenen Fäulniß, theils auch der vorangegangenen Krankheit zuzuschreiben seyen. Der Grund aber, weshalb wir diese Hautentfärbungen nicht mit den, der P. angeblich während des Lebens zugefügten Mißhandlungen in Verbindung bringen können, werden wir noch bei Beantwortung der zweiten Frage näher erörtern; hier nur, zur Bestätigung unserer Annahme, führen wir die einzelnen Gründe für die Beantwortung der ersten Frage an.

a) Die bestimmten Merkmale einer Sugillation sind ein unter die Haut in das Zellgewebe ergossenes und geronnenes Blut, eine bestimmte und begränzte Gestalt derselben, Anschwellung, Rauhhigkeit und Härte der sugillirten Stelle, anderweitige an derselben vorkommende örtliche Verletzungen.

Diese Merkmale fanden sich nun durchaus nicht an den in Rede stehenden Stellen, vielmehr berechtigte uns die falsche Entmischung am Ellenbogengelenke, die unbestimmte Form der Decoloration am Unterleibe, die überhaupt bei beginnender Fäulniß überall zu finden ist, zu der bereits geäußert

äußerten Meinung, die wir auch für die braunrothe Farbe am Kopf gelten lassen müssen, weil sie hier theils an dem aufliegenden Theile desselben (dem Hinterhaupte) theils an solchen Orten (den Schläfen) vorkam, die nach Ploucquet's Wahrnehmung (vergl. Abhandlung über gewaltsame Todesarten, 2. Aufl. 1788. pag. 25), nach vorangegangener Krankheit, aus innerer Ursache, selbst mit Blut unterlaufen seyn können, ohne als Sugillationen zu bestehen.

b) Muß uns die bei Beantwortung der dritten Frage noch besonders in Erwägung zu ziehende, sehr merkbar gewordene Fäulniß ein hinreichender Grund seyn, vorgefundene Abweichungen der Hautfarbe, selbst wenn sie mit Blutunterlaufungen, die hier nicht statt fanden, vorkommen, nicht ohne Weiteres als Sugillationen anzunehmen, besonders aber muß hier um so mehr diese Verneinung statt finden, als wir in den, bei Beantwortung der zweiten Frage noch näher zu prüfenden, Zeugenaussagen nicht die Uebereinstimmung und Sicherheit finden, die uns zur Vermuthung, daß schon während des Lebens Sugillationen bestanden hatten, führen könnte.

(Henke, Lehrbuch der gerichtlichen Medicin 1819. §. 348 und 349.)

Zweitens, können wir also wie der in dem Obductionsprotocoll, noch in den Zeugenaussagen Gründe finden, die uns so wenig mit Gewißheit als mit Wahrscheinlichkeit auf eine Verletzung, durch äußere Gewaltthätigkeit herbeigeführt, zu schließen erlauben, so fließt hieraus schon die Vermuthung, daß die P. eines natürlichen Todes verstorben sey, und indem wir also den ersten Theil der ersten Frage verneinend beantworteten, werden wir nach Anführung der dahin gehörenden Gründe den zweiten Theil derselben bejahen.

Die verstorbene B. wird durch die übereinstimmenden Zeugenaussagen, der Verheiratheten von H. (Acta fol. 7 et 14), des Schmidt (Acta fol. 20) als eine Person bezeichnet, Jahrgang 1837. (34. Band.)



die in einem hohen Grade dem Trunke ergeben war. Als Folge dieses Lasters lebte sie mit ihrem Ehemann, nach der Uebereinstimmung sämmtlicher Zeugen (Acta fol. 14. 15. 16. 19. 20) in häufigem Unfrieden, der nicht selten zu thätlichen Mißhandlungen durch ihren Ehemann Veranlassung gab. Nach der Aussage der verhehlten M. (Acta fol. 9), tanzte die Verstorbene am Tage vor ihrer Krankheit noch recht munter auf der Hochzeit bei C.

Ueber ihre Krankheit sprechen sich ferner die Zeugen dahin aus (Acta fol. 8. 9. 10. 15. 19), daß die B. von 15. bis zum 23. Februar krank gewesen sey, an Brustschmerzen, Blutspucken und Blutsturz gelitten habe, gegen das Ende ihres Lebens irre geworden und am 23. Februar gestorben sey.

Mit dieser Ermittlung stimmt nun der Sectionsbefund vollkommen überein.

Die Lungen zeigten sich, bei noch nicht begonnener Fäulniß, blauschwarz; in der linken befanden sich mehrere Verhärtungen, in der Brusthöhle zeigte sich ein blutig-farbiges Extravasat von einem halben Quart, der Herzbeutel war mit vielem Fette belegt, in seinen Wandungen bis auf einen halben Zoll verdickt, das Herz und die großen Gefäße enthielten sehr wenig Blut. (Obductionsprot. II. S. 14. 15. 16. 17. 19.)

Es ist nämlich ein Erfahrungssatz in der Medicin, daß der Genuß spirituöser Getränke im Uebermaße an sich schon Verhärtungen in den innern Organen erzeugt und zu irregulären Fettablagerungen Veranlassung gibt. Kommt hinzu noch eine öftere, im hohen Grade wiederholte Aufregung durch Zorn und Aerger, wie es natürlich in der F.'schen Ehe seyn mußte; so ist es kein Wunder, wenn die schon gegebenen Störungen in den Respirationsorganen entzündliche Affectionen derselben veranlaßten, die hier, um so mehr vorangegangen seyn müssen, als selbst der Herzbeutel Span-

derselben in einer nicht leicht vorkommenden Verdickung an sich trug.

(Vergl. Otto, Lehrbuch der pathologischen Anatomie 1830. 2. Thl. S. 261. Not. 5.)

Bei dieser Disposition zur Lungenentzündung tanzte nun die B. am 14. Februar recht munter, that sich wahrscheinlich auch in ihrem Lieblingsgetränke etwas zu gute, zankte sich in diesen Tagen mit ihrem Manne, so daß es zu Ohrfeigén kam (Acta fol. 20) und erkrankte nun natürlich nach diesen, in vollem Maasse einwirkenden Gelegenheitsursachen an einer Lungenentzündung, die unter Brustschmerzen, Blutsturz und Bluthusten, bei einem durch Branntwein überreizten Subjecte, wahrscheinlich einen nervösen Charakter annahm, ohne alle ärztliche Hilfe zum Irreseyn Veranlassung gab, und am 8ten Tage mit dem Tode endete.

Zwar deutete allein die blauschwarze Farbe, ohne sonstige Veränderung der Textur, außer den Knoten, auf eine Störung des Lungenlebens, da leberartige Umänderung, Eiterknoten, Vomese und Verwachsungen nicht in derselben gefunden wurden, aber diese letzteren Erscheinungen sind mehr die Producte einer athenischen, bei einem gesunden kraftvollen Menschen vorkommenden, Lungenentzündung; indem das Blut noch zu plastischen Ausscheidungen und wirklicher Eiterbildung die Neigung hat; hingegen fehlen sie häufig bei Trükkern, wo der Branntwein schon die Mischung des Blutes umgeändert und zu dergleichen activen Ausscheidungen untauglich macht. Dabei ist ferner nicht zu übersehen, daß hier ein Blutsturz und fortwährendes Blutspucken (Acta fol. 8. 9), wofür auch die Leere des Herzens und die noch näher zu erörternde Mumification der Leiche spricht, mithin selbst das Streben der Natur stattfand, die Störungen der Circulation in den Lungen auf einem andern Wege als den genannten auszugleichen, und die Aussage des G. (Acta fol. 15), daß die B. gleichsam das Blut nicht mehr

habe von sich werfen können, mithin erstickt sey, spricht übereinstimmend mit dem Sectionsbefunde für eine endliche Lähmung der Lungen, in deren Folge der Tod eintrat.

Wir beantworten deshalb den zweiten Theil der letzten Frage dahin:

die P. starb an einer, durch ihre Lebensweise herbeigeführten Lungenentzündung, indem diese durch Lungenlähmung endete.

Bei Beantwortung der zweiten Frage:

sind die von der G. fol. 10, von der verehl. P. fol. 16 und von der verehl. St. fol. 29 bekannten Verletzungen, bei der Obduction ebenfalls bemerkt worden, und sind dieselben eventualiter gefährlich gewesen?

müssen wir zunächst anführen, daß außer den schon bei Beantwortung der ersten Frage bezeichneten Abweichungen vom normalen Zustande Nichts bei der Obduction bemerkt wurde, was für Verletzungen gehalten werden konnte.

Was nun aber die Bemerkung der namhaft gemachten Zeugen selbst anbetrifft, so hat

1) die G. nach genauer Besichtigung des Körpers der verstorbenen P.

durchaus keine wundte Stelle, auch keinen blauen oder selbst verdächtigen Fleck an derselben wahrgenommen, nur an der einen Hand — an welcher ist nicht gesagt — war ein wenig Haut abgesehunden und an einem Ohr — an welchem? — war ein kleiner rother Fleck;

2) die F., nachdem sie den Leichnam gesehen, bemerkt:

daß derselbe unter dem Halse und in der Herzgrube mit Blut unterlaufene Flecke hatte, auch die Haut an der rechten Hand beschädiget, so wie ein Ellbogen und ein Knie (welcher Seite?) braun war;

3) die St., die den Leichnam gesehen, wie ihn die G. abwusch und anzog, und dabei bemerkt:

a) am Halse keine Verletzung weder eine Wunde noch einen mit Blut unterlaufenen Fleck,

b) in der Herzgrube einen braunen Fleck  $\frac{1}{2}$  Zoll lang und so breit wie ein Messerrücken,

c) auf dem linken Hüftknochen eine Wunde, aber schon benarbte Stelle; etwa  $1\frac{1}{2}$  Zoll lang und 1 Zoll breit,

d) vermuthlich an der rechten Hand die beiden Mittelfinger zwischen den Knöcheln abgeschunden,

e) keine Verletzung am Ohr, auch nicht am Ellenbogen und Knie;

dabei gibt aber die St. an, den Leichnam nicht so genau beobachtet zu haben.

Wenn wir nun diese Zeugenaussagen in Bezug auf ihre Glaubwürdigkeit nicht eben hoch anschlagen mögen, so haben wir hiezu auch den hinreichendsten Grund in der Verschiedenheit derselben selbst. Von drei Frauen hat jede etwas anderes gesehen, unter diesen aber die Leichenwäscherin, die also zunächst Gelegenheit und Veranlassung hatte, und wie sie auch selbst versichert, den Körper genau besichtigte, durchaus nichts Verdächtiges wahrgenommen, die beiden andern Frauen widersprachen sich geradezu, oder geben, namentlich den Fleck in der Herzgrube, so verschiedenen an, daß man auf solche Aussage gar nicht bauen kann; nur das Einzige, etwas abgeschundene Haut an der Hand, haben alle drei gesehen, doch auch hier müssen wir offen bekennen, daß diese Beschädigung dann unserer Wahrnehmung entgangen seyn muß, obschon wir in der Besichtigung todtter Körper doch wahrscheinlich mehr Uebung haben, und unserer Pflicht gemäß mit mehrerer Aufmerksamkeit dabei zu Werke gehen, als die aus Neugierde zu einem verstorbenen Menschen hinströmenden alten Frauen. Selbst den Fall gesetzt, daß eine solche Abstreifung an der Hand wirklich zu-

gegen gewesen sey, so kann diese auf den hier stattgefundenen Tod gar keinen Einfluß gehabt haben. Die von uns (Obductionsprot. I. 5.) bemerkte schwarzbraune Entfärbung des linken Ellenbogengelenkes würden wir dann mit der Aussage der T. in Uebereinstimmung bringen können, wenn an derselben die Spuren einer Sugillation jetzt noch wahrzunehmen gewesen (vergleiche das darüber bei Beantwortung der ersten Frage Gesagte), die T. das rechte oder linke Ellenbogengelenk bestimmt genannt hätte, und ihr nicht die G. und St. bestimmt widersprochen hätten.

Wir beantworten deshalb die zweite Frage dahin:

die von den Zeugen bemerkten Verletzungen sind in ihrer Existenz höchst zweifelhaft, von uns bei der Section nicht bemerkt worden, und eventualiter die höchstens annehmbare Abschindung an der Hand, ohne alle Gefahr für Gesundheit und Leben.

Wir gehen nun zur Beantwortung der dritten Frage:

ist anzunehmen, daß die Obduction, wenn sie gleich nach dem Ableben der P. erfolgt wäre, ein anderes Resultat gewährt haben würde, und daß insbesondere die Spuren etwaiger Verletzungen bei dem Grade der Verwesung der Leiche nicht mehr wahrzunehmen gewesen sind?

über, und bemerken zunächst, das allerdings die schon weit vorgeschrittene Fäulniß —

durch den Schimmel auf dem ganzen Körper und im Gesicht, das Eingefallenseyn der Augen, Entfernung der Oberhaut unter dem Kinn, Entfärbungen am Unterleibe, Ausfluß der fauligen Flüssigkeit aus den Geschlechtstheilen, Entfärbung des linken Ellenbogens, leichte Entfernung der Oberhaut an allen Theilen des Körpers, Veränderung der Muskeln in Fettwachs, schmutzige Röthe der serösen Häute und des Darm-

kanale, den fauligen Inhalt in demselben, das faulige Blut im Unterleibe und der Brust, das aufgelöste faulige Blut in den großen venösen Gefäßen;

(Obductionsprot. I. 1. 2. 4. 5. II. a. 1. 2. 4. 6. b. 11. 13. 15. 19.)

dargethan wird; daß diese Fäulniß aber nicht, nachdem die Leiche vom 25. Februar bis 5. May in der Erde gelegen hatte, noch mehr vorgeschritten war, namentlich die einzelnen Theile mehr ausgetrocknet, als aufgelöst hatte, und deshalb eben keinen auffallenden Fäulnißgeruch im Ganzen bemerken ließ, schreiben wir folgenden Umständen zu:

1) starb die P. während der Winterzeit, die sich besonders in diesem Jahre durch eine trocke Luft auszeichnete;

2) der so wahrscheinlich gefrorne Körper kam in die gefrorne Erde, die bei der dagewesenen sehr rauen Frühlingsluft in der Tiefe von 3 bis 4 Fuß noch nicht bis zu dem Grade erwärmt war, daß die Entmischung der Säfte zur Fäulniß befördert werden konnte. Uebrigens stand der Sarg im trockenen Boden, der keine Feuchtigkeit zur Fäulniß hergab;

3) bot auch der, durch den vorangegangenen Blutverlust an Säften arm gewordene Leichnam diese selbst nur in einem geringen Maasse zur Entmischung dar.

Deshalb aber, weil hier der eigentliche Fäulnißproceß als Auflösung der gesamten Flüssigkeiten und Weichtheile behindert wurde, statt dessen sich auf eine vorwaltende Austrocknung derselben beschränkte, hätte man wenigstens die Spuren von dagewesenen Sugillationen in dem ausgetretenen Blute finden müssen, da selbst, wenn auch nicht bestimmt begrenzt, doch ins Zellgewebe ergossen, sich diese Flüssigkeit nach Verletzungen bei todtten Körpern findet, die in eine sogenannte feuchte Fäulniß übergegangen sind. Daß nun aber solche Merkmale bei der Obduction nicht vorgefunden wurden, bestätigt unsere schon bei Beantwortung

der ersten und zweiten Frage durch Gründe unterstützt sieht. Wenn wir hier also nochmals die Richtigkeit und Glaubwürdigkeit der in dieser Beziehung deponirten Zeugen aussagen bezweifeln müssen, so sind wir dagegen jedoch der Meinung, daß die Entfärbung am linken Ellenbogen, so wie die braunrothe Farbe an den einzelnen Theilen des Kopfes bei einer, gleich nach dem Tode der P. vorgenommenen Obduction, vielleicht andere Resultate, als die gegenwärtig ermittelten, gegeben hätte, ohne bestimmen zu können, ob sie dann sich als wahre Blutaustretung durch äußere Gewaltthätigkeit herbeigeführt, documentirt hätten oder nicht.

Anderer Verletzungen der Knochen, Trennung der Weichgebilde oder Eingeweide hätten sich dagegen auch jetzt noch auffinden lassen, diese waren aber nicht vorhanden.

Die dritte Frage wird daher beantwortet:

daß zwar die Fäulniß weit vorgeschritten, doch nicht als Austrocknung aufgetreten war, deshalb die Nachweisung von Verletzungen durch Trennungen der Continuität nicht verhinderte, auch noch erlaubt gewesen durch unverdächtige Zeugnisse festgestellte Sugillationen mit Wahrscheinlichkeit zu ermitteln. Dagegen konnten letztere ohne eine solche Feststellung nicht mehr mit einiger Gewissheit angenommen werden, was der Fall hätte seyn können, wenn die Obduction, ehe noch die Fäulniß sich geltend machte, vorgenommen worden wäre.

Den Grundsätzen etc.

---

## XXIII.

**Wie können die mit Thierärzten noch unbesezten und minder wohlhabenden Gegenden mit solchen für immer und auf eine einfache Weise besetzt werden?**

(E i n g e s a n d t.)

---

Dem aufmerksamen Beobachter kann es nicht entgehen, daß es noch viele und bedeutende Bezirke gebe, wo kein geprüfter Thierarzt, den Gerichtsarzt oder Physicus ausgenommen, zu treffen ist.

Vorzüglich ist dies der Fall in jenen Gebirgs- oder auch flachen Gegenden, wo sich der Landmann mehr mit Hornvieh, als mit Pferdezucht abgibt; oder auch wo der Werth der Thiere in keinem Verhältnisse zu etwaigen Curokosten steht, also gewöhnlich auch in Bezirken, wo Viehzucht noch auf einer niedern Stufe der Fortbildung steht.

Aber gerade in dergleichen Gegenden wäre ein Thierarzt aus mehr als einer Rücksicht, wie aus dem Folgenden hervorgehen wird, vorzüglich nothwendig; so wie in solchen Veterinärkränze, 10 — 12 Stunden weit von einander postirt, äußerst wenig wirken und Nutzen schaffen können. Denn wo Minderwohlhabenheit und wenig veredelte Thierassen vorhanden sind, kann man einen Thierarzt ohnmöglich Meilen weit herrufen lassen.



So nothwendig also in dergleichen Bezirken Thierärzte wären, eben so wenig können sie, leider! dasselbat von dem bloßen Ertrage ihrer Praxis leben, indem der Viehbesitzer im Erkrankungsfall seiner Thiere selbe lieber tödtet, und selbst verspeiset, oder auch wohl einem gewissenlosen Metzger um wohlfeilen Preis hinschlägt, als dafs er eine mehr oder minder kostspielige Cur mit selben unternähme.

In solchen Gegenden befindet sich demnach die Praxis zur Heilung des erkrankten Hornviehes blofs in den Händen der Hirten und Abdecker; die zur Heilung der in dergleichen Orten sich befindlichen wenigen Pferde bei einem alten Schmiede, der aus dem Munde des Abobherrn und Vaters einige Verordnungen und Verhaltungsmaafsregeln erhaschte. Wie es aber mit dem Wissen solcher Heilkünstler, seyen sie auch noch so renommirt und verrufen, und also mit dem Heile ihrer Patienten aussieht, brauche ich wohl nicht zu sagen.

Auf diese Weise ist der thierärztlichen Pfscherei Thür und Thor, wie man zu sagen pflegt, geöffnet, und man möchte wohl mit J. P. Frank sagen: „Gröfser und nachtheiliger kann einmal das Quacksalbern der Veterinärkunst nicht werden, als es wirklich schon ist, wo bei allen Viehkrankheiten und Gebrechen beinahe blos Schmiede, Hirten und Abdecker, die nie eines gründlichen Unterrichts gewessen haben, gebraucht werden.“ (S. dessen System einer vollständigen medicinischen Polizei. Bd. 6. Abth. 3. S. 90.)

Aber, frage ich, wie ist es in dergleichen Gegenden auch anders möglich, wenn 10—12 Stunden weit kein geprüfter und approbirter Thierarzt sich befindet? — Kann man dem armen Landmanne wohl zumuthen, einen so weiten Weg zu machen, überdies noch ungewifs, ob er auch denselben zu Hause treffen werde; oder kann man ihm zumuthen, den Thierarzt so ferne her rufen zu lassen, um etwa eine kranke Kuh, oder einen erkrankten Ochsen heilen zu

lassen? — Steht hier wohl der Werth des geretteten oder noch zu rettenden Thieres im Verhältnisse zu den Auslagen für eine so weite Reise des approbirten Thierarztes, für seine zu fordernden Diäten u. s. w.? Ich glaube nicht. Und wenn auch, wie schon B. Oslander und J. P. Frank (im obenangeführten Werke S. 18) ganz richtig bemerkten, der Landmann für die Erhaltung seiner Hausthiere, nach seiner Einsicht meistens mehr, denn für jene seines Weibes und seiner Kinder besorgt ist: so folgt daraus noch nicht, daß er so wenig Rechenmeister sey, um nicht einzusehen, eine so theuere Cur, welche dann oft noch nicht einmal verbürgt werden könne, bringe ihm wenig oder gar keinen Vortheil.

Und dann, wie sieht es mit schweren Geburtsfällen aus? Ist es hier wohl Zeit einen so weit entfernten Veterinärgeburtsshelfer zu rufen? —

Was bleibt also dem armen Landmanne übrig? — Nichts anders, als was ich oben schon angedeutet habe, entweder sein krankes Vieh den nahe wohnenden Hirten, Abdekern anzuvertrauen, oder das erkrankte Hornvieh, die erkrankten Schweine, Schaafe u. s. w. zu schlachten und selbst zu verspeisen, oder einem gewissenlosen Metzger um geringen Preis hinzugeben.

Daraus geht nunmehr in medicinisch-polizeilicher Hinsicht der Nachtheil hervor, daß schlechte und mitunter ungesunde und schädliche Nahrungsmittel zum Verkaufe ausgebaut werden. Man hat zwar in neuerer Zeit behauptet, das Fleisch von den wenigsten erkrankten Thieren schade der menschlichen Gesundheit. Allein es möchten noch viele Beobachtungen nothwendig seyn, ehe dieser Satz so allgemein ausgesprochen werden darf, als diels in neuerer Zeit geschah. Wer längere Zeit auf dem Lande und in dergleichen ärmlichen Gegenden lebte, weiß sehr gut, daß von den Bewohnern derselben das Fleisch ihrer kranken Haus-

und Nutzthiere allgemein verspeiset wird, und zwar sehr oft ohne Nachtheil. Er wird aber auch wissen, daß dies nicht immer der Fall sey.

Uebrigens ist ja hier nicht sowohl von dem Privatgenuß solcher kranken Thiere die Rede, sondern vielmehr davon, daß dergleichen Fleisch auch in die öffentlichen Fleischbänke gebracht, und statt des gesunden für den Normalpreis abgegeben werde. Und bei solch öffentlichem Verkaufe kann doch Jeder mit Recht für sein theueres Geld gesunde, und in keinem Falle schädliche Waare fordern, ohne erst an seinem Körper oder an seiner Gesundheit hierüber den Versuch machen zu dürfen.

Wir haben ja Vieh- und Fleisch-Beschauer, wird man sagen, die darüber wachen, daß nur bankmäßiges Fleisch verwerthet werde. Wie werden aber dergleichen Stellen, oder vielmehr, wie können sie an Orten, von denen ich hier rede, und was ich durch den ganzen Aufsatz hindurch nicht ausser Acht zu lassen bitte, bestellt werden? — Mit Handwerkern, z. B. Schustern, Schneidern, Zeugmachern etc. höchstens mit einem Chirurgen oder Bader. Ist ihnen gleich eine Instruction gegeben, nach welcher sie verfahren sollten: so möchten ihnen doch die nöthigen Kenntnisse fehlen. Und hätten sie auch diese, und wäre auch wahr, was J. P. Frank sagt, daß pathologische Abweichungen an den Hausthieren auch von Nichtunterrichteten leicht erkannt würden: so stehen diese Leute doch zu sehr durch ihren Broderwerb, durch Verwandtschaften in so kleinen Orten auf dem Lande in zu engem Verhältnisse untereinander, als daß immer die gebührende Anzeige erfolgen könnte. Ueberdies werden sie in der Regel aus der Zahl der Magistratsglieder gewählt, unterliegen folglich alle 3 Jahre dem gewöhnlichen Wechsel, was nicht allein ihrer Erfahrung, sondern auch ihren ernstlichen Bestrebungen sehr Abbruch thut.

Frellich ist hier zu erinnern, daß eine solche Uebertre-

tung einer polizeilichen Strafe unterliege. Allein, einmal, wer soll die Anzeige machen, und dann ist es wohl billiger, den Leuten Gelegenheit zu geben, solche vermeiden zu können, als eine Strenge anzuüben, die in solchen Fällen nur zu noch größerer Verheimlichung führen kann.

Bei Epizootien, Gerichtsällen verhält sich die Sache freilich anders. Hier kann auch ein Thierarzt von der Ferne beigezogen werden, indem es bei Viehseuchen Sache des Physicus ist, als Thierarzt erster Klasse alle medicinisch-polizeilichen und diätetischen Maafsregeln anzuordnen, und den Heilplan zu entwerfen. Allein, es kann demselben, insbesondere, wenn er nur einige Praxis hat, nicht zugemuthet werden, die specielle Behandlung der kranken Thiere selbst zu übernehmen. Hierzu, so wie auch darum, weil selten eine gemachte Anordnung von dem Landmanne richtig befolgt wird, wenn die gehörige und stete Nachsicht unterbleibt, ist ein geprüfter Thierarzt nothwendig. Wird dieser nunmehr, oder mufs er vielmehr aus der Ferne gerufen werden: so möchte ihm, zur Zeit einer herrschenden Seuche, wo in der Regel die Sterblichkeit sehr grofs ist, es schwer fallen, sonst unbekannt, sich das nothwendige Zutrauen zu erwerben. Daher es auch kommt, dafs die Verordnungen von dergleichen Thierärzten nach ein Paar Tagen, wie mich die Erfahrung lehrte, schon nicht mehr befolgt werden.

Hiezu tragen denn das Ihrige die Hirten, Abdecker etc. der Gegend fleifsig bei, die, bisher gewohnt, nur die alleinigen Praktiker der Gegend zu seyn, an ihm nur den Beeinträchtiger ihres vermeintlichen Gewerbes sehen.

Es geht also ein grofses Theil des Nutzens verloren, den ein Thierarzt in diesem Falle stiften sollte.

Aber auch in anderer Beziehung wäre ein Thierarzt vorzüglich in solchen Gegenden vorzugsweise nothwendig.

Man hat in neuerer Zeit angefangen, auf Veredlung und Zucht der Hausrathiere ein vorzügliches Augenmerk zu

richten. So haben sich unter den Allergnädigsten Auspizien Sr. Königl. Majestät von Bayern landwirthschaftliche Vereine in der Haupt- und Residenzstadt, sowie in den verschiedenen Kreisen gebildet; es werden für die schönsten Haus- und Nutzthiere Preise ausgetheilt, durch eigene Beschälationen für Veredlung der Pferderacen gesorgt u. s. w. Aber, was nützt ein schönes Bäumchen, wenn der Besitzer desselben es nicht zu warten, zu pflegen versteht, oder Jemanden an der Hand hat, der es im Nothfalle zu schützen vermag.

Wie nothwendig wären in solchen Gegenden nicht gesündere, zweckmäßigere Stallungen, bessere Weideplätze, bessere Wart und Pflege der Thiere, Aufklärung über Stallfütterung und Fütterung überhaupt, über die Gefahr vor ansteckenden Krankheiten, Diätetik der Hausthiere, über Veredlung u. s. w.

Niemand ist mehr dazu geeignet, und Niemand hat mehr Gelegenheit, den Landmann hierüber zu belehren, als ein Thierarzt, wenn ihm die passende Stellung gegeben wird. Bücher gelangen wenig in die Hände solcher Dorfbewohner, und dringen auch nie so tief als das lebendige Wort von einem Manne, der sich dessen Zutrauen zu erwerben weis. Wer aber so glücklich war, diesem oder jenem ein Stück, oder gar seine Heerde zu erhalten, dessen Rathschläge werden gewifs befolgt. Und ist einmal Einer für das Bessere gewonnen: so folgen bald mehrere, denn die Nachahmungssucht ist um so gröfser, je weniger gebildet der Mensch ist. Hat Nachbar Veit einmal einen schönen, hellen, luftigen und geräumigen Stall gebaut; so wird Nachbar Kunz auch bald einen solchen haben. Daher sieht man auf dem Lande gewöhnlich, dafs viele Häuser eines Ortes, viele Ställe und Scheunen stets nach einem und demselben Plane gebaut sind.

Wie ist also diesen Uebeln abzuhelpen? — Die Beant-

wortung dieser Frage ist ganz einfach, nämlich: durch Aufstellung von approbirten Thierärzten.

Eine weitere Frage ist aber, wie sollten diese beschaffen seyn, daß sie in dergleichen Gegenden denjenigen Nutzen schaffen, den man zum allgemeinen Besten und Wohle von ihnen erwarten kann? —

Die erste und vorzüglichste Eigenschaft eines solchen Thierarztes wäre, daß derselbe mit hinreichender Ausbildung diejenige Wohlfeilheit für seine veterinärärztlichen Verrichtungen verbinde, und auch im Stande sei, selbe verbinden zu können, die im Verhältnisse mit der Armuth der Gegend und mit dem Werthe der daselbst gezogenen Thiere steht; zweitens wäre nothwendig, daß Thierärzte daselbst, wenn sie den Anforderungen entsprechen sollten, in gehöriger Anzahl und nicht zu weit von einander entfernt, vorhanden seyn.

Daß hierzu Thierärzte, die blos von ihrer Praxis leben sollten, und die in dergleichen Gegenden schon an und für sich nicht bestehen können, wie ich schon früher sagte, obige Eigenschaft nicht besitzen, also hier nicht in Anwendung gebracht werden können, versteht sich wohl von selbst.

Solche vom Staate durch Sustentationsbeiträge zu unterstützen, ist um so schwieriger, als diese bedeutend seyn müßten, wenn man bedenkt, daß der Ertrag der Praxis in diesem Falle gering ausfallen dürfte, und die Ausgabe für den Staat um so größer wäre, als ein einziger Bezirksstierarzt abermals nicht ausreichen dürfte, obigen Anforderungen zu entsprechen.

Der Vorschlag des Herrn Prof. P l a n k in München (Ideal einer Thier-Arzneischule, als Anstalt zur Bildung von wahren und wissenschaftlichen Thierärzten) Gerichtsbezirks-Veterinärärzte als besoldete und verpflichtete Staatsdiener anzustellen, und selben einen Veterinär-Medicinalrath vorzusetzen, möchte eben deswegen für jetzt noch nicht zur Aus-

führung kommen, so gut auch dessen Ansicht genannt werden muß. Auch dürfte dabei nicht zu übersehen seyn, daß abermals Einer für einen ganzen Bezirk nicht hinreichte, und für die große Entfernung die Diäten dem armen Landmann zu kostbar werden dürften.

Vereine von Viehbesitzern einer kleinen Umgegend zur Unterhaltung eines Thierarztes, wie schon im J. 1806 in dem neuen hannövr. Magazin vorgeschlagen wurde, möchten in dergleichen Gegenden wenig Eingang finden, da jene größtentheils arm sind, und also für dergleichen Anträge wenig empfänglich seyn können.

Es bleibt also in solchen Bezirken nichts übrig, als die untergeordnete Veterinärheilkunde (Thierärzte zweiter Klasse) mit einem Gewerbe in Verbindung zu bringen, das wenigstens die Familie vor Noth schützt, um auch auf diese Weise nicht gezwungen zu werden, durch Medicaster, Pfascher und unerlaubte Handlungen ihr Fortkommen zu fristen. — Ferner mit einem Gewerbe, das in innigster Beziehung mit der Thierarzneikunde steht.

Ein solches Gewerbe ist nunmehr das der Huf- oder Beschlagschmiede, um so mehr, als in Gebirgsgegenden auch das Hornvieh beschlagen wird.

Der Gedanke ist zwar nicht neu; doch möchte es die Art der Ausführung seyn. So hat schon J. Stoll in seinen staatswissenschaftlichen Untersuchungen und Erfahrungen über das Medicinalwesen darauf angetragen, daß man einige bereits angestellte Hufschmiede in der Thierheilkunde unterrichten sollte. Doch wollte er sie bloß zum Handlangerdienste, als z. B. Putzen, Reiben der Thiere, zum Einflößen der Arzneimittel, zum Anlegen des Verbandes, zum Ziehen der Haarseile, Setzen von Leder, Klystieren, Aderlassen, um Ueberschläge oder Eiereibungen, künstliche Wunden oder Geschwüre zu machen u. s. w. gebrauchen.

Andero gingen weiter und wollten, daß dem Beschlagschmiede

schmiede neben seinem Handwerke im Allgemeinen das Wichtigste in der Thierarzneikunde beigebracht werde, damit derselbe im Nothfalle den Thierarzt machen könne.

Gemäfs k. k. Hofdekrets von 1790 und 1795 müssen sich alle Schmiede in Oesterreich, die ein Meisterrecht in einer grofsen oder kleinen Stadt erlangen wollen, ausweisen, dafs sie die Vieharzneikunst an dem Wiener Thierhospitale erlernt haben.

Aehnliche Anstalten für Hufschmiede sollen auch andern Orts getroffen worden seyn.

---

Gegen diese Verfahrungsweisen möchte ich aber folgende Einwendungen machen. Sollten nach J. Stoll blofs thierärztliche Handlanger aus Hufschmieden gebildet werden, so können diese dem wohlthätigen Zwecke, den ich eben festgesetzt habe, nicht entsprechen. Es mufs also neben ihnen noch immer ein Thierarzt bei Heilung von Krankheiten herbeigerufen werden. Aber gerade dadurch werden die Curkosten nur noch mehr vertheuert, und der gemeine Mann immer mehr abgehalten, wissenschaftlich gebildete Thierärzte zu gebrauchen. Auch können solche Leute zur Verbreitung gemeinnütziger Kenntnisse wenig beitragen; so wie nicht zu übersehen ist, dafs die meisten dieser Verrichtungen, die Stoll ihnen zuweist, von der Art seyen, dafs sie gröfstentheils von dem Eigenthümer selbst ohne Auslage geschehen können.

Gegen den zweiten Vorschlag, einige Hufschmiede auf dem Lande nur in dem Nöthigsten der Veterinärkunst zu unterrichten, habe ich einzuwenden, dafs nichts so schädlich sey, als Halbärzte zu bilden. Leider! sehen wir dies zur Genüge bestätigt in der Menschenheilkunde. Dadurch würde weder dem Landmanne genützt, noch die Pfuscherei abgestellt, sondern vielmehr privilegiert werden. Denn man glaube



ja nicht, daß dergleichen Leute bei der Nothhilfe stehen bleiben. Eigendünkel, der am meisten Halbwissern eigen ist, und Sucht, sich bekannt und unabhängig zu machen, lehrt sie gar bald, jeden wissenschaftlichen Arzt, anstatt ihn zu rufen, entfernt zu halten; ja sie wissen sogar, und lehren die Leute, Seuchen zu verheimlichen, so wie unsre Landärzte, Chirurgen und Bader ansteckende Krankheiten, damit ihnen ja kein wissenschaftlicher Arzt in das Gebege komme.

In Betreff der k. k. Verordnung möchte zu erinnern seyn, daß wohl nicht jeder sich ansäßig machen wollende Schmied die gehörigen Vorkenntnisse, geistigen und körperlichen Anlagen, und auch nicht immer Liebe und Lust habe, ein Thierarzt zu werden, und daß dadurch nur Seichtheit erzeugt werde. Ferner entsteht dadurch eine Ueberfüllung von solchen thierärztlichen Individuen, es wird ihnen die nöthwendige Uebung in der Praxis entzogen, und Gelegenheit und Lust benommen, sich in ihrer Kunst auszubilden.

Ich mache daher folgenden Vorschlag. In jedem Gerichtsbezirke gibt es viele Schmiede, rechnen wir z. B. im Durchschnitte 16 bis 20 und mehr. Die meisten davon haben Söhne, die sich meistens, und sehr oft mit großer Liebe und Gewandtheit dem väterlichen Gewerbe widmen, oder gewidmet haben. Ja Einige davon, z. B. in kleinen Städtchen, Märkten, und wo der Gerichtssitz ist, haben sogar einige Vorbildung genossen. Man wähle also unter diesen allen die tüchtigsten und zur Veterinärkunst am meisten geeigneten aus, suche sie durch eine hinreichende, nicht zu karge Unterstützung, durch einen Freiplatz an der Schule, durch Stipendien etc. zu gewinnen, sich der Thierheilkunde zu widmen, und mache die Bedingung, daß unter den vorhandenen Söhnen nur ein auf diese Weise Gebildeter das väterliche Erbe mit der Schmiedegerechtsame erhalte.

Ich fordere gerade nicht, daß er dann das Schmiedhandwerk selbst treibe; nein, er soll es nur erlernt haben, verstehen, um so seine Gesellen zu leiten. Es soll ihm das Handwerk nur ein Nothbehelf zur Unterhaltung seiner Familie seyn.

Ein solches Handanlegen bei schweren Schmiedarbeiten — den Hufbeschlag im Nothfalle ausgenommen — wird ihm um so weniger nothwendig seyn, als solch gebildeter thierärztlicher Schmied ohnedieß die meisten Kundschaften für die Schmiedarbeit in der Umgegend erhalten wird, indem der Landmann seine Arbeit gewiß zu dem trägt, welchem er sein Theuerstes — oft seine vorzüglichste Habe — das Wohl seiner Hausthiere anvertraut. Ueberdieß befinden sich auf dem Lande bei solchen Gewerben gewöhnlich Felder, deren Ertrag ihn ohnedieß vor dringenden Nahrungsorgen sichert.

Sollte aber Manchem die Bedingung hart scheinen, daß gerade dieser, und kein anderes der Geschwister das väterliche Anwesen erhalten sollte, oder sollte dieß in privatrechtlicher Beziehung in manchen Provinzen nicht angehen; so könnte auch diese hinwegfallen, und dem neugebildeten Thierzarzte eine neue Concession gegeben werden. Geschieht dieß doch auch bei unsern Chirurgen; ja, es ist ihnen dieses Nachsuchen um eine Badergerechtigkeit oder Concession sogar zur Pflicht gemacht worden, vermuthlich um sie vor Nahrungsorgen zu schützen, und von verderblichen Puschereien abhalten zu wollen.

Freilich hielte dieses in so ferne schwerer, als er erst sich Haus und Hof sammt Schmiedewerkzeug anschaffen und Kunden erwerben müßte. Aber dafür hätte es auch hinwider das Gute, daß sie dann eher in passender Entfernung postirt werden könnten.

Dergleichen Thierärzte könnten dann auch in ärmern und weniger wohlhabenden Gegenden leben; könnten in der Anforderung der Diäten billig seyn, in hinlänglicher Zahl, und besonders mit letzterer Beziehung in gehöriger und zweckmäßiger Entfernung von einander, aufgenommen werden, wären mit dem Volkscharakter der Gegend vertraut — und wie viel gilt dies nicht zu einer glücklichen Praxis? — kennen schon im Voraus die Mißbräuche, die abzustellen wären, würden sich, so zu sagen, in ihren Söhnen fortbilden, so daß eigne Familien solcher Thierheilkünstler entstünden, und der Staat später weniger Sorge mehr auf sie zu verwenden brauchte.

In Betreff der nöthigen Vorbildung, welche die von mir vorgeschlagenen Subjecte genießen, glaube ich, daß sie eben so tüchtig seyen, sich zu Thierärzten zweiter Klasse zu bilden, als die bisherigen Candidaten, die nach vorgängiger Prüfung in die Veterinärschule zu München aufgenommen wurden. Denn so viel mir bekannt ist, bestehen diese ebenfalls nur aus Söhnen von wohlhabenden Landbewohnern, Schmieden u. s. w.

Man beginne einmal den Versuch, und wähle aus Gerichtsbezirken, die noch keinen Thierarzt haben, vorerst ein, höchstens zwei Subjecte von den Schmiedesöhnen aus — so wie ich überhaupt rathen möchte, eine zu starke Uebersetzung, die, wie oben schon bemerkt wurde, eben so schädlich, wie Mangel ist, zu vermeiden, und in einem Bezirke von 4—6 Stunden Länge und Breite nur 4 solcher thierärztlicher Hufschmiede zu setzen — und der Erfolg wird nicht ausbleiben.

Haben übrigens die Aufmunterung durch Preise, Unterstützung, und manches dargebrachte Opfer u. s. w. schon so viel Gutes und Nützliches hervorgerufen: so wäre diese Bildung von Veterinärindividuen auch nicht unmöglich.

Und nur auf diese Weise ist es möglich, der so ver

derblichen medicinischen Puscherei der Abdecker und Hirten, die unter dem Scheine, als hielten sie bloß Arzneimittel für kranke Thiere, auch gefährliche Puscherei in der Menschenheilkunde treiben, Einhalt zu thun. Doch hievon ein anderes Mal.

---

---

## XXIV.

### Uebersicht der neueren Rechtsliteratur in Bezug auf Staatsarzneikunde, beson- ders in ihrer Relation zur gerichtli- chen Medicin.

Vom Advokat Bopp in Darmstadt.

---

(Fortsetzung von Nro. XIII. im 8ten Vierteljahrshefte.)

Zweiter Band in 2 Hefen (S. 80 — 102) findet sich eine „Nachricht von einem Besuche der Strafanstalten zu Glückstadt im Julius 1824.“ Diese Strafanstalten sind für die Herzogthümer Holstein, Schleswig und Lauenburg bestimmt und bestehen in zwei großen Zuchthäusern. Der Verfasser, der diese besichtigt, desiderirt Einiges in Bezug auf Gesundheitspflege und bemerkt namentlich: „Die Kojen sind eigentlich nur Wandschränke, die nicht mehr Raum enthalten, als ein Bett erfordert. Da nun jeder solcher Schrank einzeln verschlossen wird, so kann unmöglich die nöthige Reinheit der Luft erhalten und dem Einnisten von Ungeziefer vorgebeugt werden.“ — S. 102 — 163 ist ein Strafrechtsfall: „Verbrechen aus gekränktem Ehrgefühl. Auch als ein zweiter Beitrag zur Prüfung des Problems vom verbor- genen Wahnsinn zu betrachten“ dargestellt. Ein Barbiergeselle verwundete seinen Herrn, auf den er eine

Pistole abdrückte und von dem er sich an seiner Ehre empfindlich gekränkt glaubte. Der Zweifel, ob Zurechnungsfähigkeit anzunehmen sey, provocarite ein Physicatsgutachten, welches mitgetheilt wird und sich dahin aussprach, daß der Schuldige „mit Selbstbewußtseyn und nicht ohne Ueberlegung die That ausgeführt, ihre Strafbarkeit eingesehen, aber in Folge seines Temperaments und seiner geistigen und moralischen Entwicklung mit der verkehrten Ansicht, daß er sie, einer guten Absicht sich dabei bewußt, auszuführen, der Welt und sich selber schuldig sey, und darüber zum Märtyrer zu werden, als letztes Mittel in seiner Lage nur ergreifen können.“ Das Gericht erster Instanz verurtheilte, in Erwägung, daß weder aus den Acten überhaupt, noch auch insbesondere aus dem ärztlichen Gutachten Gründe hervorgingen, um die Zurechnungsfähigkeit für aufgehoben zu halten, den Angeschuldigten in zwölfjähriges Zuchthaus. Der Referent des Gerichtshofes zweiter Instanz erachtete hinsichtlich der Frage „ob der Angeschuldigte zurechnungsfähig sey?“ den Fall für einen der schwierigsten und merkwürdigsten, entschied sich aber dennoch für die Bejahung. Das Erkenntniß letzter Instanz sprach auf zehnjähriges Zuchthaus. — S. 220 — 223 wirft Trummer einen Blick in Apperts *Journal des prisons, hospices, écoles primaires etc.* in so weit darin der Zustand des französischen Gefängnißwesens dargestellt wird. Unter der Aufschrift: „Vermischtes“ fordert die Redaction zu „Mittheilungen über die Gefängnißanstalten unseres deutschen Vaterlandes“ auf, die sich um so mehr rechtfertigten, da die nachtheiligen Schilderungen eines Engländers, Joh. Russel (vielleicht der jetzige Minister des Innern?) von der im Jahr 1825 eine deutsche Uebersetzung erschienen, dazu aufforderten, die Wahrheit zu erforschen und zu veröffentlichen. Ferner wird berichtet, daß seit dem 22. August 1825 in dem Zuchthaus zu Hamburg ein Tret-

rad für 12 Züchtlinge in Gang gebracht worden sey. S. 407—446 ist ein Beitrag von Hudtwalcker: „Noch etwas über die Tretmühlen und über die Hamburgische Tretmühle insbesondere.“ Der Verfasser berichtet namentlich über „die Einwürfe gegen die Strafe des Tretrades,“ welche „ihre Nachtheile für den Körper der Gefangenen“ betreffen, glaubt aber auf diese Stimmen, die „abgefragt“ hätten, kein Gewicht legen zu dürfen. Vielmehr seyen die zu hören, welche Verbesserungen vorge schlagen hätten, namentlich solche, welche Unglücksfälle, (die sich allerdings zugetragen hatten) verhüten sollten. Am Schlusse verbreitet sich der Verfasser über die in dem Zuchthause zu Hamburg in Gang gebrachte Tretmühle, indem er zugleich eine Mittheilung des Arztes der Anstalt, Dr. Stemmann, „über die Anwendbarkeit dieser Strafe mit Rücksicht auf die körperliche Beschaffenheit der Züchtlinge, so wie über die vorgekommenen Verletzungen derselben,“ wieder giebt. Diese ärztliche Stimme spricht sich im Wesentlichen dahin aus: Schon der Theorie nach könnten die, welche mit bedeutenden Brustleiden behaftet seyen, nicht zugezogen werden, eben so wenig solche mit Fehlern an den untern Extremitäten, so wie die, welche an Zittern der Glieder, Schwindel, Lähmung, Fallsucht u. s. w. litten; der Erfolg zeige aber auch, daß besonders ältere Leute von 50 Jahren und darüber, alte Säufer namentlich, die Arbeit nicht aushalten könnten. Daß Leute, welche vorher an Schwindel nicht gelitten hätten, von Schwindel überfallen worden seyen, habe man nicht bemerkt. Bruchkranke seyen ohne Nachtheil zum Treten gebraucht worden, in sofern sie übrigens rüstig, der Bruch nicht sehr groß und mit passenden Bandagen versehen gewesen seyen. Nachtheilige Folgen hätten sich nicht gezeigt. Uebrigens seyen einige und zwar bedeutende Verletzungen vorgekommen, was zu verhütenden Vorkehrungen Anlaß gegeben habe. — Unter der Auf-

schrift: **Neueste Nachrichten französischer Gerichte und Gerichtsärzte über verborgenen Wahnsinn**, erläutert durch fünf Rechtsfälle, gibt Trummer Anzüge aus den bekannten Mittheilungen Georgets \*) über die Criminalrechtsfälle des Antoine Leger, des Heinrich Feldtmann, des Louis Lerosse, des Jean Pierre und des Louis August Papavoine \*\*). S. 535 — 564 theilt derselbe aus dem sechsten Bericht der Londoner Gefängnisgesellschaft das „Bemerkenswerthe“ mit. Es ist traurig, daß das 19te Jahrhundert noch Zeuge von Erscheinungen ist, wie die: „In den Civilgefängnissen von Lima legte (zur Zeit des Kampfes zwischen Südamerika und Alt-Spanien) der spanische Vicekönig Abisval unterirdische Kammern (*Infiernillas*, kleine Höllen) an, die so eingerichtet waren, daß der Gefangene in keiner natürlichen Lage seines Körpers sich darin aufhalten konnte. Wer aus ihnen wieder an das Tageslicht kam, verwünschte als heilloser Krüppel oder mit unheilbaren Krankheiten behaftet, sein Daseyn.“ — S. 565 — 569 gedenkt Hudtwalcker des englischen Gesetzes vom 5. Juli 1825 über den Transport von Passagieren nach fremden Welttheilen. Dieses Gesetz sorgt dafür, daß die Schiffe nicht mit Passagieren überfüllt werden und seetüchtig sind,

---

\*) Georget: Aertzliche Untersuchung der Criminalprocesse von Leger etc., bei welchen eine Geisteszerrüttung als Vertheidigungsmittel vorgeschützt wurde; nebst Betrachtungen über die moralische Freiheit in gerichtlich-medicalischer Hinsicht; aus dem Französischen übersetzt von Amelung. Darmst. 1827.

\*\*) S. diese Zeitschrift Band 13 S. 50 und insbesondere über Papavoine S. 77 etc.



dafs es nicht an Wasser und Lebensmitteln fehlt und die Hülfe eines Arztes und von Medicamenten zur Hand ist.

Von besonderem Interesse ist eine Mittheilung von Hudtwalcker S. 89—159 „über den Einfluß des sogenannten Mysticismus und der religiösen Schwärmerei auf das Ueberhandnehmen der Geisteskrankheiten und des Selbstmords, besonders in Hamburg. Veranlaßt durch eine defsfallsige Aeussderung in dem zweiten Berichte über die Administration des allgemeinen Krankenhauses daselbst \*).“ Der Verfasser bemüht sich, nachzuzeigen, dafs der fragliche Einfluß, wie er nach jenem Berichte angenommen werde, „aus allgemeinen Gründen höchst unwahrscheinlich“ sey, und die weitere Frage: „Liegen in Hamburg Thatsachen vor, die zur Annahme eines Einflusses des sogenannten Mysticismus auf das Ueberhandnehmen von Gemüthskrankheiten und von Selbstmord berechtigen?“ mit gleicher Wahrscheinlichkeit zu verneinen sey. Uebrigens bemerkt der Verfasser, dafs die Geisteskrankheiten und Selbstmorde auch in Hamburg zunähmen. So sagt er: „Nach dem zweiten Berichte über die Administration des allgemeinen Krankenhauses zu Hamburg, welcher im Junius 1826 publicirt ward, befanden sich in diesem Institute

---

\*) Dieser Beitrag ist auch als ein besonderes Schriftchen erschienen (Hamburg 1827). Eine Beurtheilung desselben und des weiteren Schriftchens: Zuschrift eines Hamburgischen Bürgers an Herrn Pastor Renzel über dessen „freimüthige Aeussderungen in Betreff der Schrift des Herrn Senators Hudtwalcker über den Einfluß etc. Leipzig 1827 findet sich S. 242 — 244 des dritten Hefts von Friedreichs Magazin für Seelenkunde, Würzburg 1830. Ich beziehe mich darauf.

Ende 1823 . . . . .	183	Geisteskranke
— 1824 . . . . .	205	—
— 1825 . . . . .	232	—
Mai 1826 . . . . .	310	—

**Selbstmorde ereigneten sich in Hamburg**

1819 —	28
1820 —	24
1821 —	31
1822 —	59
1823 —	32
1824 —	52
1825 —	43 *).“

S. 160 — 183 findet sich aus der Feder des Amtscor-  
missärs und Kammerconsulenten Rofs in Rudolstadt  
eine „actenmäßige Darstellung des Zustandes  
des Zucht- und Arbeitshauses vordem zu  
Schwarzburg, jetzt zu Rudolstadt, nach den ver-  
schiedenen Perioden seit dessen Gründung  
und Beschreibung der Gefängnisse in dem  
Schwarzburg - Rudolstädtischen überhaupt.“  
Nach diesem Bericht sind diese Anstalten auch in Bezug auf  
Sanität in einem guten Zustand. Für Irre ist in Rudol-  
stadt ein besonderes Irrenhaus eingerichtet, das „von Ken-  
nern als ein Muster dargestellt wird.“ — S. 3 — 110 des  
zweiten Hefts ist von Hudtwalcker ein denkwürdiger  
Strafrechtsfall mitgetheilt: „Die unnatürliche Pfleg-  
mutter. Actenauszug; nebst nachträglichen Be-  
merkungen über den geheimen Mord kleiner,  
besonders unehelicher Kinder in großen Städ-  
ten, und über die Mittel, demselben zu steuern.“  
Am 23. April 1822 wurde der Polizei in Hamburg angezeigt,

---

\*) S. auch das 7te Ergänzungsheft dieser Zeitschrift S. 8. 9.

dafs eine Frau ein uneheliches Pflegekind mißhandle und vernachlässige. Der beorderte Polizeiofficiant fand das Kind, dem Anschein nach ungefähr 5 Jahre alt, in einem Winkel unter dem Dach zwischen altem Holz auf Lumpen liegend, mit einem Stück einer alten zerrissenen wollenen Decke bedeckt, ganz nackt, völlig abgezehrt, voll Ungeziefer und Beulen, am Körper hin und wieder voll eiternder Geschwüre; am linken Fuß schienen die Zehen abgefaut zu seyn. Die sogleich verfügte ärztliche Untersuchung fand auf dem mit Ungeziefer überfüllten Kopfe des abgemagerten Kindes zwei Eiterbeulen, an der rechten Hüfte ein Geschwür in der Gröfse eines Thalers, am rechten Knie und am Krenze mehrere Geschwüre; an den vier äusseren Zehen des rechten Fußes waren mehrere Glieder durch Eiterung und Knochenfäule zerstört, am linken Fuße war die kleine Zehe ganz abgefaut. Das Kind hatte ein scrophulöses Aussehen ohne bedeutende Drüsenanschwellungen, der Unterleib war aufgetrieben und sehr gespannt. Der Arzt äusserte sich dahin, dafs das arme Geschöpf Spuren der ärgsten Vernachlässigung, vielleicht der Absicht der Tödtung an sich trage. Ins Hospital gebracht, wurde es dort verpflegt. Es zog kalte Speisen und Getränke den warmen vor, die Verdauungskräfte waren sichtbar geschwächt und obgleich die Heilung der äusseren Verletzungen, wiewohl unter Verlust der vier kleinern Zehen des rechten Fußes, so gut von Statten ging, dafs es nach 3 Wochen anfang, mit Unterstützung die Füße wieder anzusetzen, so wollte doch ein jeden Abend wiederkehrendes Fieber, wozu sich bald eine Brustaffection gesellte, nicht weichen. Es starb am 19. Mai 26 Tage nach der Aufnahme in das Hospital, plötzlich unter Krämpfen. Die Section ergab Folgendes: An der rechten Seite des Scheitelbeins, da, wo aussen die Wunde war, fand sich keine Verletzung am Schädel. Die Schädelhaube war natürlich und mäfsig dick, die harte Hirnhaut überall fest an die

selbe angewachsen, so daß sie nur mit Mühe gelöst werden konnte. Bei Abnahme derselben quoll aus dem Kopfe blutiges Wasser in der Quantität von 2 Tassen. Die Oberfläche des Gehirns war wie ausgespritzt und die ganze Masse desselben breiig weich; beide Ventrikeln waren sehr ausgedehnt und voll Wasser. Der *plexus choroideus* groß und blutleer. Das hintere Horn des linken Ventrikels war besonders abnorm ausgedehnt, so daß ein mäßiges Hühnerei in demselben hätte liegen können. An der rechten Seite war es ebenfalls groß, doch der übrigen Ausdehnung angemessen. Die Grundfläche des Gehirns verhielt sich in den Gefäßen, wie die Oberfläche; die Masse desselben war ebenfalls weich. Aus der Rückenmarksböhle floss eine bedeutende Menge blutigen Serums und aus der *vena basilaris* quoll dünnflüssiges Blut leicht und in Menge hervor. An der Grundfläche der Schädelhöhle fand sich nichts besonders zu bemerken. Alle 20 Zähne waren völlig ausgebildet und gesund. Beide Lungen waren von blassem Ansehen und voll Eiterknoten, an der Oberfläche hin und wieder verwachsen, so daß sich einzelne kleine Wasseransammlungen auf der Oberfläche gebildet hatten, weshalb bei Oeffnung der Brusthöhle Wasser hervorquoll. Eigentliche Wasseransammlungen in den *cavis mediastini* fanden sich indessen nicht. Im Herzbeutel zeigte sich eine beträchtliche Menge Wassers. Das Herz selbst war welk, die rechte Herzkammer mit wenigem, dünnflüssigem Blute angefüllt, die linke ganz leer. Die großen Gefäße der Brust enthielten ebenfalls sehr wenig Blut. Magen und Gedärme waren von Luft stark aufgetrieben, vom Netze wenig vorhanden, der mit etwas Speisebrei gefüllte Magen, natürlich, die Leber sehr blafs, kleiner als normal, und blutleer. Die Gallenblase enthielt sehr wenig Galle. Die Milz war sehr dunkel von Farbe und stellenweise vereitert und voll Knoten; die Bauchspeicheldrüse weich und „matschig“, Nieren- und Harnblase

normal, die Gefäße des Unterleibes blutleer, die mesenterischen Drüsen nur hin und wieder angeschwollen.

Das Physicatsgutachten berührte zuvörderst im Allgemeinen die aus den äußern Verletzungen des Körpers und deren langer Vernachlässigung abzunehmende schlechte Behandlung die das Kind erlitten haben müsse. Insonderheit ward bemerkt, daß die damals theilweise vernarbte Wunde am Knie, sowie die am rechten Hüftgelenk, eine anhaltend gezwungene Stellung anzudeuten schienen, in der das Kind zu verharren genöthigt gewesen seyn möge. Das Gutachten sprach sich dahin aus: „Die Section zeigt uns fast alle größeren Eingeweide in einem Zustande größerer oder geringerer Zerstörung, in der das erste Bild der Krankheit erloschen ist und durch die Dauer des chronischen Leidens ernsteren Erscheinungen Platz gemacht hat. Es läßt sich aus der Integrität der Drüsen des Mesenteriums, von denen nur wenige angeschwollen waren, so wie aus der auffallenden Kleinheit der Leber und Gallenblase mit Sicherheit annehmen, daß Ueberfütterung oder zu starke, unpassende Nahrung gewiß nicht die erste Ursache der Leiden des Kindes sind, hingegen deuten diese Erscheinungen, so wie die schlechte Beschaffenheit der Bauchspeicheldrüse, eher auf erlittenen Mangel und schlechte Ernährung hin. Manche Zeichen, die dieses in ein helleres Licht hätten setzen können, wären nur dann aufzufinden gewesen, wenn das Kind in dem Zustande, in welchem es gefunden ward, gestorben wäre; diese sind indessen bei der besseren Pflege desselben im Curhause, in so weit diese zu erreichen stand, begreiflicherweise zum Theil entfernt worden. Die Erscheinungen bei Leichen derer, die am langsamen Hungertode verstarben, sind überhaupt die der Depletion und nicht immer so constant und ausschließlich bestimmend, daß sie nicht auch Folgen anderer Krankheiten seyn könnten (*Fodéré: traité de médecine légale. II. pag. 335—352.*)

In den Organen der Reproduction hat jedoch unstreitig der krankhafte Zustand seinen Anfang genommen und ist, durch Mangel an Bewegung, Aufenthalt in der Kälte, Unreinlichkeit und schwächende Gemüthseindrücke, gesteigert sodann dem Systeme des Blutumlaufs mitgetheilt worden. Schlechte Ernährung und ununterbrochene Ruhe in eingeschlossener Luft verursacht, daß der Kreislauf nur in denjenigen Gefäßen Statt finden könne, wohin die Kräfte des matten Herzens für sich allein das Blut noch wohl bringen können. In den entfernteren Gefäßen, zumal in den kleinsten Gefäßendigungen, wohin das Blut sich nur durch die vereinten Kräfte des Kreislaufs drängen kann, hört die Circulation mehr und mehr auf. Entmischung des Blutes selbst, blasse Farbe, Aufgedunsenheit, Kachexien und örtliche Leiden aller Art gehen daraus hervor. Zunächst sind in Folge dessen die Lungen ergriffen worden, so wie im Unterleibe die Milz, später ist das Gehirn in Mitleidenschaft gezogen, wodurch der Tod des Kindes herbeigeführt werden mußte. Die Milz ist — eine seltene Erscheinung bei Kindern — zum Theil voll Knoten, zum Theil vereitert, welches ein länger anhaltendes Leiden der Circulation des Blutes im Unterleibe voraussetzt; die Lungen, sowohl der rechte, als der linke Flügel, wurden durchaus vereitert gefunden, das welke Herz umschließend, dessen Beutel mit Wasser angefüllt war. Das Gehirn war breiig; die Gefäße der *pia mater* wie ausgespritzt und eine ungeheure Wasseransammlung zeigte sich in den Hirnhöhlen, so wie unter der Schädelhaube. Alle Blutgefäße des Körpers waren theils leer, theils mit dünnflüssigem, schwärzlichem Blute angefüllt. Es ist zwar bei allen auszehrenden Krankheiten der Kinder eine größere oder geringere Veränderung im Zustande der Eingeweide wahrzunehmen; doch eine so allgemeine Entmischung des Blutes wird niemals dabei gefunden, wenn nicht zufällig Hämorrhagien die Begleiter der Krankheit waren und daher ist

aus dieser Erscheinung auf eine lange vorhergegangene schlechte Ernährung, verbunden mit Aufenthalt in ungesunder eingeschlossener Luft, zu schliessen. Die letzte Todesursache war ein durch die enorme Anhäufung des Wassers im Kopfe erfolgter Wasserschlag. Der Tod hätte übrigens auch auf andere Weise nothwendig erfolgen müssen.“ In Erwägung, „dass die Angeklagte, weit entfernt, die ihr zugewachsene und von ihr eingeräumte Verpflichtung zu einer sorgfältigen Verpflegung des Kindes zu erfüllen, vielmehr es dem Hunger und Mangel preis gegeben und es eine längere Zeit hindurch Tag und Nacht auf einem, in dem Winkel eines kalten Bodens bereiteten, schlechten und äusserst schmutzigen Lager, fast ohne Bedeckung, Reinigung und Wartung, bei unzulänglicher und schlechter Nahrung, allen Einflüssen einer rauen Jahreszeit überlassen, dass durch diese Behandlung die innere und äussere Leibesbeschaffenheit des vorher gesunden Kindes gänzlich zerrüttet worden, so, dass man es bei der Abholung nach dem Curhause am ganzen Körper mit Geschwüren bedeckt, die Füsse von der Fäulniss angefressen, im höchsten Grade elend und abgezehrt gefunden habe, dass die Angeklagte auch dann, als das Leiden des Kindes einen so ernsten Charakter annahm, dass sie es selbst für die Auszehrung gehalten haben will, dennoch weder einen Arzt herbeirief, noch sonst zur Abhülfe Anstalt machte, das Kind vielmehr bei zunehmenden Leiden immer mehr vernachlässigte, in fernerer Erwägung, dass das Kind am 19. Mai 1821 im Curhause starb und die Angeklagte, wie die Herrn Physici in ihrem Gutachten erklären, durch nachlässige und schlechte Verpflegung, durch mangelnde Aufmerksamkeit auf den krankhaften Zustand, in der oben bemerkten Art den Tod desselben herbeigeführt hat“\*) u. s. w.

---

wurde

\*) Ein weiter eingeholtes Physikatsgutachten, welches unter Benutzung des Inhalts der Untersuchungsacten ver-

wurde die Schuldige zu einer zwölfjährigen Gefangenschaft im Spinnhause u. s. w. verurtheilt, eine Strafe, welche in zweiter Instanz auf zehnjährige Spinnhausstrafe herabgesetzt ward. — An diese Mittheilung knüpft der Verfasser interessante Betrachtungen, besonders über den Erfahrungssatz, daß „das Geschäft“ der Anferziehung unehelicher Kinder, in Hamburg namentlich, „als Gewerbe betrieben werde. Pflegmütter, bei denen die Kinder bald sterben, bekommen eine Art Ruf, werden empfohlen und prosperiren. Daß bei Krankheiten des Kindes kein Arzt zugezogen wird, versteht sich von selbst. Selbst ein Armenarzt würde nur eine lästige Controlle führen. Von 400 Kindern dieser Gattung, die in Hamburg jährlich im Durchschnitt fremder Pflege anvertraut werden mögen, sterben 300.“ Der Verfasser bespricht diesen Gegenstand, so wie die Thatsache der großen Sterblichkeit der unehelichen Kinder überhaupt, unter Bezugnahme auf die Literatur darüber, besonders auf die Schriften von *Chateauneuf: Considerations sur les enfans trouvés dans les prin-*

---

stattet wurde, confirmirte sich mit dem früheren Gutachten. Es ward besonders die schlechte Beschaffenheit der Schlafstelle des Kindes, die vernachlässigte Reinigung, der gezwungene Aufenthalt in eingeschlossenem Raume und in unreiner Luft, die Vernachlässigung aller Anwendung von Heilmitteln bei sich zeigenden und als Wirkung der Nässe und des Schmutzes zu betrachtenden Hautgeschwüren, endlich die nach der eigenen Aussage der Angeschuldigten, sowohl dem Quantum nach viel zu geringe, als auch in zu langen Zwischenräumen verabreichte Nahrung hervorgehoben und mit dem Resultat geschlossen, daß diese durch nachlässige und schlechte Verpflegung und durch mangelnde Aufmerksamkeit auf den krankhaften Zustand des Kindes dessen Tod herbeigeführt habe.



*cipeaux, etats de l'Europe. Paris' 1824*; von Casper: Beiträge zur medicinischen Statistik und Staatsarzneikunde etc. Berlin 1825 \*); von Kröger: Archiv für Waisen- und Armen-erziehung. Hamburg 1827 etc.; von Hübbe: Ansichten der freien Hansestadt Hamburg, Th. 1.; von Janssen: Ausführliche Nachrichten über die protestantischen Kirchen und Geistlichen in Hamburg u. s. w. — Vergl. noch Metzger: System der gerichtlichen Arzneiwissenschaft, §. 245, 246, u. Henke: Lehrbuch der gerichtlichen Medicin, §. 484. Mit Recht sagt Lutzerer: „Besonders warne ich vor manchen Weibern, die gegen Kostgeld uneheliche Kinder in Verpflegung nehmen. Durch Entziehung, oder ungesunde, unverdauliche Nahrung, Mangel an Reinlichkeit und Pflege, wird manches unglückliche Kind — und nicht immer unversätzlich — getödtet.“

---

\*) Von Berlin sagt Casper: „Wir haben kein Fiedelhäus, wo die nothleidende oder gefühllose Mutter ihr Kind niederlegen könnte, es bleibt ihr also nichts übrig, als ihr Kind einer sogenannten Halte- oder Poppelfrau zu überliefern. Diefs sind arme Weiber, die das traurige Geschäft übernehmen, ein meist schon vor und in der Geburt, geschweige dann nachher vernachlässigtes Kind für eine kleine monatliche Entschädigung einem frühen Tode zuzuführen. Niemand, als die Aerzte und die Freunde der Armen kennen die Käfige und Winkel, in welche diese verkümmerten Geschöpfe für ihre kurze Lebensdauer gesteckt werden, den Schmutz, in dem sie hausen, die Nahrung, die ihnen gereicht wird, und die Behandlung, die sie von den rohen Händen der Haltefrau erdulden, welche wohl weiß, daß sie in der Kundschaft nichts verliert, wenn diese auch erfährt, daß viele Kinder bei ihr sterben, indem er bemerkt, daß diese Art von Kindermord eine Hauptursache der großen Sterblichkeit der Kinder in dieser großen Stadt sey.“

## IV.

**Merkwürdige Criminal- und Civilrechtsfälle, bearbeitet von einem juristischen Privatvereine, herausgegeben von Julius Grafen von Soden. Nürnberg und Altdorf 1825.**

Diese Schrift enthält (S. 1 — 32) einen „Rechtsfall: Mord eines Kindes aus Schwermuth und Lebensüberdruß\*)." Eine Dienstmagd zeigte dem Gericht an, sie habe das Kind ihrer Dienstherrschaft, das einige Wochen vorher plötzlich todt gefunden worden war, getödtet, und zwar durch Erdrosseln. „Bei der gerichtlichen Besichtigung fand sich, daß der Leichnam beinahe schon völlig in Fäulniß übergegangen war, in der *regio epigastrica*, gegen die Herzgrube zu, zeigte sich jedoch ein vorzüglich blauer Flecken, davon die Epidermis abgestreift. Das *scrotum*, *penis*, die Schenkel und der Rückgrat waren vorzüglich schwarz, übrigens aber wegen völlig aufgehobener Solidität der Fibern nichts weiter zu erkennen; daher konnte auch die Section nicht vorgenommen werden. Hieraus schlossen nun der Physicus und Chirurgus in ihrem *Viso et Reperto*, daß die von der Inquisitin angegebene Gewaltthätigkeit sehr wahrscheinlich sey. Die Mutter des Kindes behauptete, es habe an den Füßen und Beinen herauf ganz blau, der Oberleib, Hals und Gesicht aber ganz weiß ausgesehen, der Unterleib sey aufgetrieben, und Augen und Mund offen ge-

---

\*) Vergl. damit den Beitrag zum 2. Band von Hitzig's Zeitschrift für die Criminalrechtspflege in den preussischen Staaten, Berlin 1826. S. 69 etc. „Votum des Conferenten in der Untersuchungssache wider die Häuslinge Anna Maria Ebel etc. wegen Ermordung der Anna Maria Erzkus. Als Beitrag zu den Theorien: Vom Mord aus Lebensüberdruß etc.“

wesen, an der Stirne rechter Seits und am rechten Backen habe es blaue Flecken gehabt und dessen linker Arm sey lahm gewesen.“ Andere Zeugen bestätigten diese Deposition und fügten noch hinzu: „der Kopf habe auch“ geklenkelt (gewankt). Nach Aussage einer Zeugin war das Kind unter dem Kinne ganz bläulicht. Aus Allem schloß das gehörte Medicinal-Colleg in seinem Gutachten, es erhellte mit großer Wahrscheinlichkeit, daß das Kind auf die von der Angeschuldigten angegebene Art wirklich ermordet worden sey. Aus der Darstellung geht nicht hervor, ob über den geistigen Zustand der Angeschuldigten ein ärztliches Gutachten gefordert worden sey? Wir finden blos ein Gutachten des Referenten, das sich dahin ausspricht, es lasse sich aus allen „Umständen doch ein Anstrich von Melancholie, ein Lebensüberdruß sehr wahrscheinlich schliessen, daher die Angeschuldigte „bei ihrer Jugend und Unverstand um so mehr Mitleid und Entschuldigung“ verdiene, sie daher „mit einer *poena extraordinaria*, jedoch *morti proxima* anzusehen, mithin, wo nicht zu lebenslänglicher, doch mindestens zu zehnjähriger Zuchthausarbeit zu verurtheilen sey.“ Da nun der „Herausgeber in einem (unbedeutenden) Nachwort“ (S. 33—41) bemerkt, das „Resultat der Relation habe auch von dem Collegium und dem Regenten die Bestätigung“ erhalten (ohne jedoch hinzuzufügen, ob auf lebenslängliche oder zehnjährige Zuchthausstrafe erkannt worden sey), so scheint ein Fall vorzuliegen, wo der Richter, ohne eine sachverständige Stimme zu hören, in Machtvollkommenheit handelte und vielleicht einen Justizmord verübte. Ein wunderliches „*juste Milieu*“ ist die Annahme von einem „Anstrich von Melancholie.“ — S. 145—171 ist ein Rechtsfall wegen Straßenraubes mitgetheilt, wobei es auch darauf ankam, ob die Wunde an dem Daumen des Angeschuldigten von einem Bisse herrühre. Die Legalärzte deponirten, sie könnten nicht mit Gewißheit sagen, daß dieses der Fall sey.

## V.

**Bibliothek merkwürdiger Criminal- und Rechtsfälle der ältern und neueren Zeit etc.; herausgegeben von Theodor v. Haupt und Dr. Friedrich Heldmann. Vier Bändchen. Darmstadt 1830 — 1831.**

Von diesen vier Bändchen kommt nur das erste in Bezug auf einige Fälle in Betracht. A) „Johann Adam B. Criminalfall im Jahr 1829 von den Assisen in Mainz verhandelt.“ (S. 30—49.) Ein junger Bauer von 23 Jahren wurde Abends durch einen Messerstich in den Unterleib verwundet und starb am Nachmittag des folgenden Tags, 16 Stunden nach der Verwundung. Bei der Obduction und Section fand sich am Unterleib, ein Zoll links vom Nabel, eine einen Zoll lange Wunde, in die das Messer pafste. Ein Theil des dadurch nebst den Eingeweiden vorgefallenen Netzes war entzündet und brandig. „Da der Stich die Bauchhöhle durchdrungen und den angefüllten Magen selbst verwundet, so hatten sich durch diese Wunde noch unverdaute Nahrungsmittel und schier alle Flüssigkeit des Magens in den Unterleib gesenkt, in dessen Höhle sich namentlich zwanzig Unzen extravasirten Blutwassers vorfanden. Das Gutachten des obducirenden Arztes und noch zweier, von der Assise zugezogenen Aerzte fiel mit der größten Bestimmtheit für die unbedingteste Tödtlichkeit der vorgefundenen Wunde unter allen Umständen, bei jeder geleisteten Hülfe und bei jedem Individuum, aus.“ Mit Rücksicht auf diesen Ausspruch wurde der Schuldige zum Tode verurtheilt und unterm, 23. Januar 1830 in Mainz durch die Guillotine hingerichtet. — B) „Georg Karl Friedrich B. Eine Assisen-Verhandlung in Mainz.“ (S. 50—73.) Auf einem, eine halbe Stunde von Eckelsheim, eine Viertelstunde vom Wege von da nach Gumbsheim entlegenen Acker verrieth die abweichende Farbe einer gleichgerechten Stelle die Spur einer

That. In der Tiefe von 3 bis 4 Schublen fand sich eine Leiche, in der man den seit 14 Tagen vermifsten Juden David Borig erkannte. Der linke Vorderarm war dicht über der Hand, in der Gröfse einer starken Baumnufs durchschossen und derselbe Schufs hatte die linke Vorderseite des Wamses, ohne jedoch den Körper zu verletzen, durchlöchert. Dagegen fanden sich an der rechten Seite der Brust, in der Gegend der siebenten wahren und der drei ersten falschen Rippen eine von einem Schusse herrührende, theils durch Schrote von Nummer Null, theils durch gehacktes Blei erzeugte und von hinten nach vorn in die Brusthöhle gedrun- genen Wunde von eckiger Form. Das linke Auge war eingedrückt, die Hände waren aufgeschunden. „Bei der am folgenden Tag (21. April 1810) vorgenommenen Leichen- schau erklärten die obducirenden Aerzte die Abwesenheit aller Verwesungsspuren schier 14 Tage nach dem Tode, durch die gesunden Säfte des Ermordeten und sein Verschar- ren gleich am Tage des Mords. Die Schufswunden an der rechten Seite hatten die Lunge, Leber und Gallenblase ver- letzt und in dem die Brusthöhle anfüllenden Blute fand sich ein Stück gehacktes Blei. Der sechs Zolle vom Ellenbogen- gelenke nach der Handwurzel zu eingedrungene Schufs in den linken Vorderarm hatte, zwischen dem Ellenbogenknochen und der Speiche durchgehend, ersteren zerschmettert und war an der innern Seite wieder herausgegangen. Ausser jenen ersteren Verletzungen, welche die Obducenten für un- bedingt tödtlich und von zwei Schüssen mit Nullschroten und gehacktem Blei herrührend erklärten, dem, wahrschein- lich beim Wehren im Todeskampfe eingedrückten linken Auge und den aufgeschundenen Händen ergab die Leichenschau keine anderen Spuren verübter Gewalt.“ Die beiden Ange- schuldigten wurden, da sie die Flucht ergriffen, *in contumaciam* zum Tode verurtheilt. Nach 18 Jahren erschien der eine von ihnen G. K. F. B. wieder vor Gericht. Viele

Spuren hatten sich in der langen Zwischenzeit verwischt, so daß sich die Geschworenen nicht von der Schuld überzeugten und sich für Nichtschuld aussprachen, worauf Freisprechung erfolgte. — C) „Dautun und Girouad.“ (S. 74 — 114.) Jener denkwürdige Criminalrechtsfall, der im Jahr 1814 von den Assisen in Paris verhandelt wurde, um den Mörder dessen zu entdecken und zu bestrafen, dessen, Stich in der Brust zeigenden, Rumpf und Glieder man in mehreren Theilen der Stadt Paris zerstreut fand. Interessant sind die Verhandlungen zugleich in Bezug auf die Dienste, welche die ärztlichen Aussprüche zur Ermittlung des Thatbestandes leisteten, besonders die Urtheile Dupuytren's hinsichtlich der Situation des gemordeten August Dautun (der von seinem Bruder ermordet ward), als dieser die tödtlichen Wunden erhielt \*). (Der im zweiten Bändchen mitgetheilte Fall des Arztes Castaing ist bereits früher in dieser Zeitschrift in gerichtlich-medicinischer Beziehung dargestellt und erörtert worden.)

## VI.

**Geschichtserzählungen aus Criminalacten, nebst einigen Urtheilen und Entscheidungsgründen, zum Zweck der Benutzung bei einem Criminal-Practicum, herausgegeben von Dr. H. A. Zachariä, Privatdocenten der Rechte und außerordentlichem Beisitzer des Spruchcollegiums zu Göttingen. Göttingen 1835.**

- 
- \*) Dupuytren arbitrirte dahin, daß der Gemordete aufrecht gestanden habe, als er die Stiche erhielt, daß eine zweite Person ihm in diesem Augenblicke die Hände gehalten habe, daß er mit dem Kopfe die drohenden Stiche abzuhalten versucht habe, daß der Stich in die Brust die Wunde sey, welche er zuletzt erhalten u. s. w.

Von den in dieser Schrift mitgetheilten Rechtsfällen gehört nur der S. 71 — 83 mitgetheilte dieser Uebersicht an. — Dem Gericht wurde am 7. October 1834 angezeigt, daß Friedrich M. in S. bei dem Wirth K. am 13. dess. Monats schwer verwundet worden sey. Das Gericht begab sich sofort am folgenden Tag nach S. und requirirte zugleich das Physicat, welches den Verwundeten besichtigte, keine äusseren Verletzungen an demselben wahrnahm, aus welcher auf eine erlittene Gewaltthätigkeit zu schliessen sey, aber sich dahin aussprach, daß sich derselbe in Lebensgefahr befinde. Es wurde ein Aderlaß und Klystier verordnet und Medicin. Die Erstattung eines Gutachtens wurde vorbehalten. Am folgenden Tage starb der Verwundete, worauf die Obduction vorgenommen wurde. Es ergab sich bei genauer äusserer Besichtigung Folgendes. I. Der Verstorbene hatte eine Körpergröße von 6 Fufs und darüber, war ziemlich gut beleibt, stark und fehlerfrei gebaut und mochte ein Alter von 30 Jahren haben. Das Gesicht war bleich und eingefallen, beide Augen getrübt, der Mund fest geschlossen. Der Körper war mit den gewöhnlichen Todtenflecken bedeckt. Spuren einer Verletzung oder sonst erlittener Gewaltthätigkeit waren nirgends an dem Körper, insbesondere an dem völlig rasirten Kopfe zu entdecken, mit Ausnahme einer kleinen veralteten Narbe an dem rechten Ohr. Bei der Oeffnung der Kopfhöhle fand sich bei Durchschneidung der äusseren Kopfbedeckung an der inneren Fläche derselben oberhalb des rechten Seitenbeins eine im Umfang eines Thalers ausgebreitete Blutunterlaufung, und nachdem man die Knochenhaut vom Schädel sorgfältig abgelöst hatte, eine feine Fissur auf dem an dieser Stelle sehr dünnen, kaum  $\frac{1}{4}$  bis  $1\frac{1}{2}$  Linie dicken, Schädelknochen, welche völlig bis in die Schädelhöhle penetrirte und sich in gerader Richtung vom rechten Seitenbein nach der Schläfe und in die *pars petrosa* des Schädelbeins erstreckte. Zugleich befand sich unterhalb der

*dura mater in cave cranii*, da, wo sich diese Spalten am Schläfebein herabsenkten, ein bereits coagulirtes Blutextravasat, einen Theelöffel füllend. Die Gefäße der harten und weichen Hirnhaut waren dabei in hohem Grade überfüllt und von Blut strotzend. Auch fand man eine bedeutende Menge von coagulirter Lymphe, auf der Oberfläche des Gehirns ausgeschwizt und von wässeriger Feuchtigkeit in die Gehirnhöhlen ergossen, und reichlich ein Tassenköpfchen füllend. Sonst war am Gehirn nichts Widernatürliches zu bemerken. An den übrigen inneren Theilen, Herz, Magen, Gedärmen u. s. w. fand sich nichts auffallendes. — Das Gutachten sprach sich dahin aus: Da der Verstorbene bis zum sechsten Tage aller Kunsthilfe entbehrt habe, so lasse sich sehr wohl behaupten, daß der vielleicht erst später erfolgten Blutergießung, so wie der, in der Schädelhöhle und im Gehirn angetroffenen und ebenfalls sich später erst entwickelten und hinzugesellten Congestion und dem entzündlichen Zustande würde haben vorgebeugt und somit vielleicht der dadurch herbeigeführte tödtliche Ausgang abgewendet werden können,“ daher hiernach die Kopfverletzung nur für *per accidens* lethal zu halten und zu erklären sey. — Die Verwundung war durch einem im Wortwechsel aus dem nahen Zaun gerissenen „Zaunstecken,“ womit Vulnerant den Vulneraten quer über die Schläfe auf der rechten Seite schlug, verursacht worden. Ein Zeuge hatte eine geringe Blutung aus dem rechten Ohr wahrgenommen.

(Die Fortsetzung folgt.)

---



---

## XXV.

### **Anzeige neuer, in das Gebiet der Staatsarzneikunde einschlagender, Schriften.**

---

**Annalen der gesammten Staatsarzneikunde, herausgegeben von Dr. P. J. Schneider, Großherzogl. Badischem Medicinalrathe, Physicus des Oberamts Offenburg und mehrerer gelehrten Gesellsch. Assessor und Mitglieder, und Dr. J. H. Schürmayer, der Arzneiwissenschaft Doctor, ersten Secretär des Vereins Großherzogl. Badischer Medicinalbeamter für Beförderung der Staatsarzneikunde, u. mehrerer gelehrten Gesellsch. Mitglieder. Unter Mitwirkung der in- und ausländischen Mitglieder des Vereins Großherzoglich Badischer Medicinalbeamter für Beförderung der Staatsarzneikunde. Erster Band. 1. Heft, X u. 285. 2. Heft, 286—598. 8. Tübingen, Laupp. 1836. (4 fl. nett.)**

Seit Jahrhunderten ist das Gesamtgebiet der Staatsarzneikunde von deutschen Aerzten am meisten mit Vorliebe und Eifer gepflegt, und selbst in Deutschland zuerst zum Range einer Wissenschaft erhoben worden. Dafs dieser Eifer noch keineswegs erkaltet sey, davon legt das Entstehen dieses Vereins und die Herausgabe seiner Annalen, nun der dritten, ausschliesslich dieser Doctrin gewidmeten, deutschen Zeitschrift, ein sehr rühmliches und ehrenvolles Zeugnis ab, wie die sogleich folgende Inhaltsanzeige des ersten

Bandes derselben jedem Unbefangenen und Billigen, der Lobbudelei von Kritik zu unterscheiden vermag, gewiß zeigen wird.

### Erstes Heft.

I. Amtlicher Bericht über die Verhandlungen des Vereins Großherzogl. Badischer Medicinalbeamter für Beförderung der Staatsarzneikunde, nebst Beschreibung des am 13. August 1835 zu Offenburg gefeierten Constituirungsfestes. In diesem Berichte, der sich über 120 Seiten ausdehnt, finden sich die Geschichte der Stiftung und Entstehung des Vereins, seine Statuten und das Verzeichniß seiner ordentlichen, correspondirenden und Ehrenmitglieder, nebst einer ausführlichen Beschreibung der Festlichkeiten, mit welchen das Constituirungsfest in Offenburg gefeiert wurde. In ersterer Beziehung ist der Aufsatz keines Auszugs fähig; auch von den Festlichkeiten kann Ref. nichts mittheilen, da es sich von selbst versteht, daß es dabei weder an den üblichen Kränzen, Guirlanden, Inschriften, Trinksprüchen, Gedichten und Reden, noch an der hergebrachten Herzlichkeit, Collegialität und Begeisterung gefehlt habe, auch dies Alles bei allen Vereinen sich immer wiederholt. Nur beim Inhalte der Festreden muß Ref. länger verweilen.

Die erste derselben, von Hrn. Dr. Schneider gehalten, beginnt mit einer kurzen Geschichte der Staatsarzneikunde von den ältesten Zeiten bis auf die Carolina, die jedoch dem mit den Arbeiten Sprengel's, Hecker's u. a. w. Bekannten wenig Neues darbieten dürfte. Der Redner unterscheidet sodann zwischen medicinischer Polizei und gerichtlicher Medicin, verbreitet sich über die jeder einzelnen dieser Doctrinen angehörigen Gegenstände und schließt mit einer Erörterung der Schwierigkeiten, des Umfangs und der allseitigen Beziehungen, aber auch des Werths, der Wich-

tigkeit und Unentbehrlichkeit der Staatsarzneikunde. Nach Allem, dem kommt noch eine ganz systematisch abgetheilte Darstellung der notorisch unfreundlichen und getrübten, ja meist düsteren und niedergebeugten Verhältnisse der Staatsärzte. Um die niederschlagende Wirkung dieses, wie es scheint, ganz naturgetreuen Tableaus wieder einigermaßen auszugleichen, schließt der Redner endlich mit Verheißungen einer bessern Zukunft. Verheißungen, die sich hauptsächlich auf einige wohlwollende Aeusserungen eines Herrn Staatsministers gründen, und die gewiss bei jedem, der schon die Erfahrung gemacht hat, mit welcher Ruhe und Zuversicht man sich auf solche wohlwollende Aeusserungen verlassen darf, ihre Wirkung nicht verfehlt haben werden.

Die nächste Rede hielt Hr. Dr. Schürmayer. Sie handelt besonders vom Nutzen, Zweck und Einfluß ärztlicher wissenschaftlicher Vereine. Sie sollen das Ansehen des ärztlichen Standes sichern, die intellectuelle Bildung ihrer Mitglieder befördern und endlich „dem die Kunst so sehr entehrenden Charlatanismus einen festen Damm entgegensetzen, und diesem heillosen Proteus menschlicher Habsucht und Ehrgeizes am kräftigsten entgegen arbeiten.“ In so ferne um letzterer Satz ohne Commentar nicht leicht verständlich ist, wäre sehr zu wünschen gewesen, der Redner hätte im Verfolge seiner Rede die Art und Weise näher angegeben, wie dies geschehen soll. Statt dessen weist derselbe auf einige Gegenstände und Aufgaben aus der Staatsarzneikunde hin, deren weitere Bearbeitung sich der Verein zur besondern Aufgabe machen soll; als solche werden genannt: gerichtliche Psychologie, Legalinspektionen und Obductionen, die Lehre von den Verletzungen, Kindsmord\*), Vaccination, Leichenhäuser u. s. w.

---

\*) Es ist eine geschichtliche Unrichtigkeit, von Wildberg's und Bernt's Leberproben zu reden, wie hier

Der hierauf folgende Redner, Hr. Medicinalrath Dr. Gebhard, theilte, jedoch leider nur im Auszuge, den sehr interessanten forensischen Fall eines unter besondern Umständen todtgefundenen Mannes mit, bei dem es sich um die Entscheidung der Frage handelte, ob der Tod durch eigene oder fremde Hand bewirkt worden war? Je gröfser in der That das Interesse ist, das derselbe dem denkenden Leser darbietet, um so mehr mufs Ref. den Wunsch der Herausgeber der Annalen nach vollständiger und umständlicher Mittheilung des Inspectionsprotocolls unterstützen, da in einem solchen Falle oft der an sich allgeringfügigste Umstand den Ausschlag zu geben vermag.

Der vierte Vortrag wurde von Hrn. Physicus Dr. Stegmann gehalten. Er berührt auf eine etwas ermüdende Art fast ganz dieselben Gegenstände, welche die beiden ersten Redner bereits zu ihrem Thema gewählt hatten. Doch findet sich auch ein dem Redner eigenes Goldkorn in dem Satze: „Wir können uns als Deutsche mit stolzem Bewusstseyn sagen, dafs in keinem Lande so viel für die gerichtliche Medicin gethan worden ist, und dafs es besonders deutsche Aerzte und Naturforscher sind, die sie zu ihrer jetzigen Stufe der wissenschaftlichen Ausbildung und ihrem Einfluss auf die Rechtspflege erhoben haben.“ Und wirklich ist es zu verwundern, dafs keiner der Herren Redner den in diesen Worten ausgesprochenen Gedanken zum Hauptthema seiner Rede genommen hat. Denn wenn deutschem Nationalgefühle es irgendwo vergönnt ist, sich geltend zu machen,

---

geschieht. Die Wissenschaft verdankt diese Idee dem scharfsinnigen und genialen Kanzler von Antenrieth, der bereits in seiner bekannten, auch jetzt noch höchst brauchbaren Anleitung f. gerichtliche Aerzte u. s. w. Tübingen 1806, dieselbe zuerst in Anregung gebracht hat.

so ist es gewiß im Gebiete der Wissenschaften, und vor allem in dem der Staatsarzneikunde. Und wo hätte es eine schicklichere Gelegenheit geben können, dies zu thun, und mit allem Selbstgeföhle zu thun, als bei der Stiftungsfeier eines Vereins, der die Beförderung der Staatsarzneikunde zu seinem Hauptzwecke gemacht hat.

Zuletzt sprach noch Hr. Veterinärarzt Binz über die Wichtigkeit der gerichtlichen Thierarzneiwissenschaft in Beziehung auf die Gesetze der Währschaft und Wandelklagen und deren dringend nöthige Reform, zu welchem Vortrage, der sich zunächst auf die badische Gesetzgebung bezieht, von einem der Herren Herausgeber sehr zeitgemäße Bemerkungen, die Nothwendigkeit und Wichtigkeit wissenschaftlich gebildeter Thierärzte betreffend, nachträglich hinzugefügt werden.

II. Ueber die schulgerechte Bearbeitung formell und materiell vollständiger medicinisch gerichtlicher Gutachten. Von Dr. P. J. Schneider. Die Anleitung, welche der Hr. Verf. zur Abfassung von Gutachten gibt, bezieht sich zunächst nur auf drei Classen von medicinisch-forensischen Gegenständen, die aber am häufigsten der Beurtheilung des Gerichtsarztes anheimfallen, nämlich Verletzungen, Vergiftungen und Kindsmord. Die Anleitung ist sehr genau und umfassend und für angehende Staatsärzte gewiß dankenswerth. Besonders wohl zu beherzigen sind die S. 147 angegebenen allgemeinen Grundsätze, da fast täglich, und nicht bloß von angehenden Staatsärzten, dagegen gesündigt wird. Nicht einverstanden muß sich aber Ref. mit dem Verf. erklären, wenn derselbe behauptet: ein schulgerechtes, erschöpfendes und vollgültig seyn sollendes Gutachten müsse aus folgenden Abschnitten bestehen, als *species facti*, *comparatio*, *judicium medico-forense*; denn letzteres kann nur der Schlusssatz der *comparatio* seyn und ihr Resultat enthalten, keineswegs aber einen eigenen

Abschnitt des Gutachtens im Sinne des Verf. bilden, indem sonst die ermüdendsten Wiederholungen, welche die Sache selbst in keiner Beziehung fördern, gar nicht zu vermeiden sind. Noch weniger kann Ref. beipflichten, wenn der Verf. S. 136 u. f. vorschreibt, daß bereits schon aus den Krankheitserscheinungen, und dann wieder aus dem Sectionserfunde und endlich noch besonders aus der chemischen Ausmittlung der giftigen Substanz die Vergiftung nachgewiesen werden solle. Statt der damit ohne Zweifel beabsichtigten größern Beweiskraft und Klarheit, würde dies Verfahren in der That nur eine Verwirrung in das Gutachten bringen, die niemals überzeugen wird und allen Einwürfen bloßgestellt wäre. Denn keines dieser drei Momente vermag für sich allein eine Vergiftung darzuthun; sie sind alle drei gleich wesentlich, und können nur dann beweisen, was sie sollen, wenn sie in ihrem ursächlichen Verhältniß zu einander betrachtet und gewürdigt werden, worauf auch der Verf. selbst noch hindeutet. Die Auswahl der am Schlusse des Aufsatzes angehängten Literatur hätte vielleicht etwas strenger seyn dürfen; so z. B. können die Gutachten von Biermann angehenden Staatsärzten doch wohl nicht so ganz unbedingt als Muster empfohlen werden.

III. Tödtliche Kopfverletzung und medicisch-gerichtliches Gutachten über dieselbe; mit Bemerkungen über die Indication zur Trepanation. Von Dr. F. Hergt. Ein recht gut erzählter aber ziemlich gewöhnlicher Fall von einer Kopfverletzung, die am elften Tage, sechs Stunden nach gemachter Trepanation, tödtlich endigte. Die Section wies, außer Entzündungsspuren und Blutextravasaten, mehrfache und sehr bedeutende Frakturen in der Basis der Schädelhöhle nach, die nach allgemeiner Erfahrung und unter allen Umständen für absolut tödtlich angesehen werden müssen. In dieser Beziehung kann es nur als müßig und überflüssig erscheinen, wenn

der Verf. am Schlusse seines sonst ganz musterhaften Gutachtens, sich noch in eine Untersuchung einläßt, ob man ihm die erst so spät vorgenommene Trepanation zur Last legen könne oder nicht, als wovon ja bei solchen Verletzungen gar keine Rede mehr seyn konnte. Die angehängten Bemerkungen über die Trepanationsindicationen wiederholen nur das Bekannte und bringen den bereits so unerquicklich gewordenen Streit um keinen Schritt seiner Entscheidung näher.

IV. Ueber die Verpflichtung der Aerzte, unter dem Siegel der ärztlichen Verschwiegenheit anvertraute Verbrechen Behufs der gerichtlichen Untersuchung zur Anzeige zu bringen. Von G. Mezger, pract. Arzte in Loth. Ein werthvoller Beitrag zur endlichen Erledigung dieser nichts weniger als gleichgültigen Frage. Mit Uebergang derjenigen Gründe, welche in den einzelnen Fällen, die dem Verf. in seiner Praxis vorkamen, denselben bald zur Verschweigung bald zur Anzeige veranlaßten, und mit denen sich gewiß die meisten Leser einverstanden erklären werden, will Ref. nur die allgemeinen Grundsätze herausheben, mit welchen der Verf. seine Abhandlung schließt, um dadurch zu einer Vergleichung der von Wildberg\*) aufgestellten zu veranlassen. Es sind folgende:

1) Im Allgemeinen ist der Arzt verpflichtet, bei moralischen Schwächen seiner Committenten zu schweigen, und durchaus nicht berechtigt, irgend jemand zu deren Mitwisser zu machen. 2) Allein diese Pflicht der ärztlichen Verschwiegenheit hat ihre Grenzen, über welche hinaus es des Arztes Pflicht ist, Verbrechen, auch wenn sie ihm unter dem Siegel der ärztlichen Verschwiegenheit anvertraut worden sind, zur

---

\*) Jahrbuch der gesammten Staatsarzneikunde II. Bd. 3. Hft. pag. 345 u. f. 1836.

gerichtlichen Anzeige zu bringen. 3) Diese Anzeige bezweckt übrigens nicht nur die Bestrafung der begangenen Verbrechen, sie bezweckt auch die Verhütung deren Wiederholung, sie dient zum Schutze der Bevölkerung und zur Verhütung von Irrthümern. 4) Wenn gleich in einzelnen Fällen demselben gestattet seyn kann, auf die Individualität der fraglichen Personen Rücksicht zu nehmen, die Motive und Folgen der Vergehungen in Betracht zu ziehen, so ist dieses doch nur beschränkt und es ereignet sich dagegen öfter, daß er verpflichtet ist, die Vergehungen zur gerichtlichen Anzeige zu bringen. Sie sind:

a) Alle diejenigen, wo durch eine mit seinem (des Committenten) Wissen und Willen ausgeführte Handlung das Leben oder die Gesundheit irgend eines Menschen, oder dessen Integrität als thätiges oder empfindendes Mitglied der bürgerlichen Gesellschaft aufgehoben oder bedroht wird. Hieher gehören Mord, Todsschlag, Mordversuche aller Art, Verwundungen, Verstümmelungen, notorisch nachtheilig wirkende medicinische Puscherei, künstlicher Abortus. b) Alle diejenigen, wodurch die Gesundheit und Wohlfahrt der Gesamtbevölkerung mehr oder minder gefährdet wird, Verfälschungen der Victualien, Universalmedicinen u. s. w. c) Alle diejenigen, wo erweislich ein Mensch sich durch eigene Gewalt absichtlich zu seinen Verpflichtungen für den Staat unfähig zu machen strebt, Selbstverstümmelung. d) Alle widernatürliche Befriedigung der Wollust, welche entweder zur öffentlichen Aergerniß dient, oder wobei zu deren Befriedigung andere Menschen mißbraucht worden, namentlich wenn deren Gesundheit dadurch untergraben worden ist, oder werden könnte, wie Nöthzucht, Päderastie, Sodomie. e) Alle diejenigen Krankheiten und Verletzungen, welche mittelbar zur Entdeckung irgend eines anderweitigen Verbrechens führen können, welches damit ursächlich in Verbindung steht, wie Verwundungen bei Diebstahl u. s. w. f) Endlich



ist der Arzt verbunden eine gerichtliche Untersuchung in den Fällen einzuleiten, wo es sich darum handelt, den Verdacht eines Verbrechens von irgend Jemand urkundlich abzuwälzen und dessen Unschuld zu constatiren.

Die Frage ist wohl immer noch zu neu, um bereits an ihre Entscheidung denken zu können. Einen sehr delikaten Punkt hat z. B. der Verf. nicht einmal berührt; nämlich den, wo es sich um die Angabe der bei einem politischen Aufstande Verwundeten handelt; ein Moment, das in neuerer Zeit mehrmals zur Sprache kam, wie unter andern bei dem republikanischen Juniaufstande 1832 in Paris. Zu wünschen wäre, daß auch vom rein juridischen Standpunkte aus dieser Gegenstand einmal in einer medicinisch-forensischen Zeitschrift abgehandelt würde; denn die obersten, leitenden Grundsätze scheinen doch nur aus dem Gebiete der Rechtsgelehrsamkeit entnommen werden zu können.

V. Bemerkenswerthe Unglücksfälle und gerichtsarztliche Untersuchungen im Fürstenthume Hohenzollern-Sigmaringen im Jahre 1835. Von Dr. Heyfelder. Der hochfürstlich Sigmaringische Leibarzt und Medicinalrath Hr. Dr. Heyfelder gehört unstreitig zu den allerfruchtbarsten Schriftstellern der neuern Zeit. Nicht leicht wird man irgend ein Journalheft der letzten sechs Jahre in die Hand nehmen können, ohne auf eine oder die andere, bald eigene, bald fremde Arbeit enthaltende, Mittheilung desselben zu gerathen. Natürlich sind nicht alle diese Aufsätze von gleichem Werthe. Einseitig würde es aber in jedem Falle seyn, die Journalschriftstellerei nur qualitativ und nicht auch quantitativ beurtheilen zu wollen; denn das beste Schiff segelt schlecht ohne Ballast und ohne Lückenbüßer kann heut zu Tage kein Journal bestehen. Ob nun der in Rede stehende Aufsatz zur letzteren Kategorie gehöre oder nicht, mag der geneigte Leser selbst entscheiden. Hier ist sein Inhalt.

Eine 70jährige geistesranke Wittwe stürzte sich vom Fenster auf die Strasse; ein Soldat wollte sich erdrosseln, wird aber wieder gerettet; fünf Personen finden ihren Tod im Wasser; ein Mann erfriert und ein anderer wird von einem Lastwagen überfahren, wobei Hr. Dr. H. warnt, einen solchen Unglücksfall nicht mit freiwilligem Sichüberfahren lassen, als einer hie und da schon beobachteten Selbstmordsart, zu verwechseln.

VI. Literatur. Unter dieser Ueberschrift enthalten die Annalen kürzere und längere Auszüge und Notizen aus andern, meist deutschen, theilweise auch französischen Zeitschriften, deren Gegenstand den verschiedenen Fächern der Staatsarzneikunde bald mehr bald minder zugehört. Solchen Sammlungen läßt sich ihr Werth für den beschäftigten Arzt gewiß nicht absprechen, nur müssen sie für einen bestimmten Zeitraum möglichst vollständig gegeben, kurz gefaßt und mit Kritik ausgewählt seyn. So z. B. hätten C. G. Neumann's theils unerwiesene, theils unerweisbare Behauptungen über die acuten Exantheme u. s. w. füglich wegbleiben können.

VII. Verhandlungen der Großherzogl. Badischen zweiten Kammer der Ständeversammlung in der 16. öffentl. Sitzung vom 13. Mai (Jahr? Ref.) über die Petition mehrerer Physici, Besserstellung in der Besoldung und Erhöhung der Pferdfourage betreffend. Diese Verhandlungen geben ein Beispiel von der beliebten Manier der Ständeversammlungen kleiner Staaten, den Gegenstand anfangs mit Wichtigkeit und Umständen zu behandeln, zuletzt aber gar keinen oder einen so schüchternen Entschluß zu fassen, daß dadurch die verhandelte Sache im Wesentlichen in ihrem alten *status quo* verbleibt. Auf den hier mitgetheilten 15 Seiten gelangt man bis zu dem Beschlusse: 1) die Petition dem Großh. Bad. Staatsministerium zu überweisen; 2) der Bad

getcommission eine Abschrift des Berichts der Petitionscommission zur Berücksichtigung mitzutheilen. Eine Fortsetzung der Verhandlungen wird zwar für das zweite Heft versprochen, findet sich jedoch noch nicht in demselben. In der Debatte selbst lassen sich zwei Redner höchst unkultivirt über den Stand und die Verhältnisse der Aerzte vernehmen. Ref. würde es für seine Pflicht halten, die Aeußerungen derselben nach Verdienst zu würdigen, geschähe dies nicht bereits von einem ungenannten Mitarbeiter der Annalen im zweiten Hefte und auf eine Art, die nichts zu wünschen übrig läßt.

VIII. Verordnungen u. s. w. des Großherzoglich Badische Medicinalwesen betreffend. Meist in Auszügen mitgetheilt, was jedoch kaum zu billigen seyn dürfte: denn für diejenigen, welche das Regierungsblatt selbst zur Hand haben, sind auch Auszüge überflüssig; dem aber, welchem das Regierungsblatt fehlt, können Auszüge es nicht ersetzen, in so ferne ihnen die amtliche Autorität abgeht.

IX. Nekrolog des Herrn B. Venerand Heim, Apothekers in Renchen. Von Dr. Schneider.

### Zweites Heft.

X. Einige Bemerkungen, die gerichtliche Heilkunst betreffend. Von Dr. Frz. Xvr. Mezler, weiland Hohenzollernschem Geheim. Rathe und Leibarzte. Würdiger, als mit diesem Aufsatz, hätte das zweite Heft der Annalen wohl schwerlich eröffnet werden können, und Ref. glaubt wenig Widerspruch befürchten zu müssen, wenn er denselben überhaupt für den besten Aufsatz des ganzen Bandes erklärt. Herr Dr. Heyfelder hat das Verdienst, dem Leser der Annalen diesen Genuß verschafft, und diese Reliquie der Vergessenheit entriassen zu haben, und recht gerne vergißt Ref. die Nullität jener er-

sten Mittheilung Nr. V im ersten Hefte, um demselben für diese zweite im Namen der Leser aufrichtig danken zu können. Einen Auszug erlaubt Hrn. Mezler's Aufsatz nicht, verdient dagegen um so mehr im Ganzen gelesen und beherzigt zu werden. Für diejenigen aber, welche alle ihre sogenannte Aufklärung von Anno 1830, oder auch von der v. Rotteck'schen Bearbeitung der Weltgeschichte an zu datiren belieben, will Ref. wenigstens die Schlussperiode dieser schon vor zwei und dreissig Jahren geschriebenen Abhandlung hersetzen:

„Verbessert die gesellschaftlichen Gesetze, die Erziehung, die öffentlichen Sitten, die Nahrungswege, die Menschenrechte, die bürgerliche Freiheit, bewacht eure Apotheken, errichtet Armen- und Krankenhäuser, flüstert euren Subalternen Beamten mehr Menschenkenntniß, mehr Sanftmuth, Herablassung, und überhaupt mehr Theilnahme am Glück und Wohlstand ihrer Mitmenschen ein. Bildet eure Arzneikunst und Religion, verbreitet den wohlthätigen Einfluss derselben bis in den entferntesten Winkel eurer Unterthanen — dies sind die wahrscheinlichsten Mittel gegen den Selbstmord. Er ist von der Natur jener Uebel, gegen die man mehr Vorbauungs- als Ausrottungsmittel hat. Die schärfsten Gesetze gegen Contrebande, gegen Duell und Kindermord, was haben sie genützt? wenn man dem Uebel nicht vorbeugt, dasselbe nicht von allen Seiten ableitet, so ist der ein Thor, der beim Einschlagen dem Blitz den Weg vorzeichnen will!“

XI. Ueber die gerichtlich-psychologische Würdigung der Verbindung von Mord und Selbstmord. Von Dr. Diez, Großh. Bad. Amtschirurg. zu Waldkirch. Der Verf. dieser Abhandlung bezeichnet zuerst die gemeinschaftlichen Selbstmorde mehrerer Individuen als diejenige Abtheilung der hierher gehörigen Fälle, welche den Uebergang bilden vom einfachen Selbstmord zum Selbstmord mit Mord verbunden. Er geht dann

zum Wechselmorde über, wo nämlich zwei Individuen, nicht mit einander sich selbst, sondern eins das andere wechselseitig tödten, und unterscheidet bei dieser zweiten Abtheilung folgende beide Modificationen: 1) wo ein Individuum zuerst ein zweites mit dessen Einwilligung und dann sich selber tödtet; 2) wo das Opfer von dem Mörder ohne Vorwissen und Einwilligung angefallen und getödtet wird, und ersterer sich dann nachher ebenfalls ermordet. In Beziehung auf die veranlassenden Momente werden zwei weitere Classen aufgestellt, in deren einer der Selbstmord der überwiegende Faktor in der Verbindung, und der Mord gewissermassen nur eine besondere Art des Selbstmordes ist, und fast überall eine freundliche oder doch gleichgültige Gesinnung zwischen dem Mörder und dem Gemordeten waltet; während dagegen in der andern der Mord der Hauptzweck der That, die Gesinnungen des Mörders Haß und Rache sind, und der Selbstmord hintennach oft nichts als das Mittel ist, der Strafe des Mords zu entgehen. Die letzte Abtheilung bilden nun endlich jene Fälle, wo ein Individuum einen Mord begeht, in der Absicht, die Strafe desselben zu erleiden. Sie sind für die gerichtsarztliche Untersuchung die wichtigsten, weil sie am häufigsten zu Gegenständen der schwierigsten Art Veranlassung geben.

Als erläuternde Belege werden für jede dieser Abtheilungen von dem Verf. eine Anzahl (46 im Ganzen) wirklich beobachteter und meist schon anderswo gedruckter Fälle angeführt, die so aneinander gereiht worden sind, daß sie die unmerklichen Uebergänge der einen Abtheilung in die andere nachweisen. Sie machen den größten Theil dieser interessanten Abhandlung aus, die man, gleich angezogen von der Belesenheit und dem besonnenen Urtheile des Verf. als von der wohlgeordneten Anordnung des Materials, mit Nutzen und Wohlgefallen studirt.

XII. Appellation an ein künftiges Jahrhun-

dert für die Abschaffung der Todesstrafe. Von Professor Grohmann. Herr Grohmann kann nicht müde werden, dieses sein bekanntes Lieblingsthema aufs Neue zur Sprache zu bringen. Ein solches immer wiederkehrendes und gleich warmes Streben nach Erreichung eines reinen Humanitätszweckes kann nur das Resultat der aufrichtigsten Ueberzeugung seyn, und kein Billiger wird demselben Achtung und Anerkennung versagen können. Leider aber ist wenig Aussicht vorhanden, daß das goldene Zeitalter so bald beginnen werde, als es zu wünschen wäre. Wer daher die Menschen und die Verhältnisse, in denen sie leben, nimmt, wie sie sind, und nicht wie sie seyn sollten, wird, was Prügel- und Todesstrafen anlangt, vor der Hand mit der Majorität der sächsischen Ständekammern stimmen müssen, mag es auch die Ueberwindung eines noch so widerstrebenden Gefühles kosten.

XIII. Zweifel, ob die psychische Thätigkeit sogleich mit dem letzten Athemzuge des Sterbenden erloschen ist? Von Demselben. Man kann diesen kleinen Aufsatz einen etwas wirren Traum, oder auch eine Dichtung nennen. Wissenschaftliche Zweifel wenigstens sind es nicht. Denn diese müssen sich auf klar gedachte Gründe stützen. Der Standpunkt der heutigen Physiologie und Psychologie verlangt aber nach ganz Anderem, als nach Sätzen und Beweisen wie die folgenden: „Sollten nicht vielleicht die durchwachten Träume des Lebens in leisen Fäden sich bis zu jener Nachtseite hinziehen, wo das psychische Leben später, als das körperliche, in Nachtbildern einer träumenden Seele erlischt.“ Und weiter unten: „Wenn das Licht das Element der Seele ist, womit sie nicht allein Gedanken beleuchtet, sondern auch durch die tausendfach verzweigten Nervenfasern sich über die niedern Regionen ihres Erdkörpers verbreitet, so kann ja wohl ein solches Nachtlcht, das wir es so nennen, ein solcher Strahl der

psychischen Thätigkeit noch da seyn, wenn auch schon die äussere Hülle des Menschen erstarrt da liegt, und bis mit der abnehmenden und in die innersten Gebilde sich zurückziehenden Lebenswärme auch jener letzte Strahl der psychischen Thätigkeit für die irdische Aussen- und Innenwelt ganz verschwunden ist.“

XIV. Bemerkungen über die Nothwendigkeit gerichtlich-medicinischer und psychologischer Untersuchungen der Inquisiten. Von Dr. J. H. Schürmayer. Der Verf. verlangt nicht weniger, als daß alle Inquisiten einer solchen Untersuchung von Seiten des Arztes unterworfen werden sollten, nachdem er zuerst die Frage: Ist der Untersuchungsrichter vermöge seiner intellektuellen Bildung als Jurist, jeder Zeit im Stande, einen zweifelhaften psychischen Zustand zu vermuthen, oder Verdacht auf einen solchen zu schöpfen? erörtert, und im Allgemeinen verneinend beantwortet hat. Dem Ref. scheint dies denn doch etwas zu viel verlangt, und er erlaubt sich den Verf. des Aufsatzes auf Heinroth's Abhandlung *de facinore aperta ad medicorum judicium non deferendo*. Lips. 1830 aufmerksam zu machen, die ihm, da er nie nirgends anführt, vielleicht unbekannt geblieben ist.

XV. \*) Gerichtlich-medicinische Untersuchung über einen Fall von zweifelhaftem Kindsmord, mit Bemerkungen über die Zulässigkeit der Lungenprobe zur Ausmittlung des nach der Geburt stattgehabten Athmens der Kinder. Von Demselben. Einer von jenen wichtigen und im Ganzen seltenen Fällen, die den Beweis liefern, daß Lungen unter gewissen Bedingungen auch im Wasser unter-sinken, wenn gleich das Kind eine geraume Zeit nach der

---

\*) Von hier an sind die Aufsätze der Annalen durch Schuld des Setzers falsch beziffert, und die Anordnung der Materialien sehr verrückt worden.

Geburt gelebt und geathmet hat. Der Fall ist jedoch in diesem Hefte noch nicht vollständig mitgetheilt, das dazu noch fehlende med. gerichtl. Gutachten aber im nächsten Hefte vom Verfasser nachzuliefern versprochen.

**XVI. Literarische, auf die Staatsarzneikunde Bezug habende, Notizen.** Auszüge aus deutschen und ausländischen Zeitschriften.

**XVII. Verordnungen, das Großherzogl. Badische Medicinalwesen betreffend.** Enthält besonders die neue Bad. Medicinaltaxordnung vom 7. Mai (Jahr? Ref.)

**XVIII. Ueber Verbote von Heilmethoden und Heilsystemen, insbesondere in gerichtlich-medizinischen Fällen.** Im Januar 1836 wurde durch ein Ministerialrescript der K. Bayerischen Regierung, nach gemeinsamem Gutachten sämmtlicher K. B. Kreisregierungen und der betreffenden Kreismedicinalausschlüsse, in Betreff der Anwendung oder Unzulässigkeit des homöopathischen Heilverfahrens verfügt, daß die Anwendung jenes, jedenfalls noch problematischen Systems bei medicinisch-gerichtlichen Fällen nicht Platz greifen dürfe. Diese, wenn man an Hirnerschütterungen, Vergiftungen u. s. w. denkt, gewiß höchst gerechte Verordnung gibt einem Ungenannten Veranlassung, die Frage zu untersuchen, in wiefern einer Regierung überhaupt das Recht zustehe, ein solches Verbot zu erlassen. Wer bei dieser Untersuchung (ihr Resultat ist verneinend) Unbefangenheit der Ansicht, klar gedachte, logische Schlüsse und Leidenschaftslosigkeit erwartet, wie man es nach der Wichtigkeit der Frage erwarten zu dürfen glaubt, täuscht sich gewaltig. Dagegen findet er um so mehr glänzende aber nichts beweisende Declamationen, sophistische Consequenzmacherei, eine ziemliche Unbekanntschaft mit dem Geschichtlichen und Thatsächlichen der Wissenschaft und vor Allem jene so beliebte, moderne Begriffsverwirrung und Begriffsmenge-



rei, mit der man alles behaupten und alles angreifen kann. Die Abhandlung Satz für Satz widerlegen zu wollen, kann hier nicht die Absicht seyn, da man mit Bereinigung der Elementarbegriffe anzufangen hätte. Einen Punkt jedoch glaubt Ref. besonders herausheben zu müssen. Der Verf. thut sich nämlich viel darauf zu gute, daß die neuere Homöopathie von der alten Hahnemann'schen wesentlich verschieden sey. Worin? wird man fragen. Der Verf. antwortet S. 510: „Die vernünftigen homöopathischen Aerzte huldigen den Blutentziehungen; sie lassen zur Ader, setzen Blutigel und Schröpfköpfe, sie machen Ableitungen durch Sinapismen und andere die Haut reizende Mittel; sie entfernen Cruditäten durch Brech- und Abführmittel, sie reichen besonders bei Kinderkrankheiten Calomel, setzen Klystiere u. s. w. Ja es gibt Homöopathen, ächte aber vernünftige Homöopathen, welche diese Mittel (natürlich vor der Hand noch ganz unbeschadet des Grundsatzes *similia similibus* und der eben so ausserordentlichen als unbezweifelbaren Wirksamkeit der Gaben I bis X. Ref.) als unentbehrlich für den homöopathischen Arzt erklären.“ — Man kann hieraus wenigstens so viel abnehmen, wie in demselben Grade, als die Homöopathie Vernünftiger wird, die so verachteten hippokratischen Grundsätze wieder mehr zu Ehren gelangen, und ohne Prophetengabe läßt sich mit Gewissheit voraussehen, daß, sobald Logik und gesunder Menschenverstand vollends bei den Homöopathen Anerkennung finden, die Homöopathie selbst zu existiren aufhören werde.

XIX. Fortsetzung von Nr. VII. im ersten Hefte der Annalen f. d. ges. St. A. K. Seite 258. Sollte eigentlich heißen: erläuternde und berichtigende Bemerkungen zu jener Mittheilung. Sie sind hauptsächlich den Mitgliedern der Bad. Ständekammern zum Nachlesen zu empfehlen, da die darin vorgebrachten Grundsätze und Ansichten von Aerzten nicht wohl bestritten werden dürften. Für

letztere dagegen wäre es interessanter, das Resultat der Petition zu erfahren.

**XX. Medicinisch-gerichtliches Gutachten über die Tödtung des ledigen Joseph Kranz von Urloffen. Von Dr. P. J. Schneider.** Man kann diesen Aufsatz gleichsam als ein Beispiel ansehen, wie die Gutachten ausfallen, wenn man beim Ausarbeiten derselben die vom Hrn. Verf. in Nr. II. angegebenen Regeln befolgt. Obgleich ein Muster von Genauigkeit und Gründlichkeit, so bietet derselbe doch kein besonderes Interesse in soferne dar, als die Beurtheilung des Falles mit keinen grossen Schwierigkeiten irgend einer Art verbunden war. Offenbar aber ist der Verf. bei der Bearbeitung der zweiten Frage: ist die hier in Rede stehende Verletzung des J. K. relativ oder absolut tödtlich? zu weitläufig geworden. Denn man kann auch des Guten zu viel thun, und sich selbst Schwierigkeiten erschaffen, wo keine sind; unnöthige Ausführungen geben aber am wenigsten Ueberzeugung. So sind von S. 567 bis 74 sämmtliche einzelne Verletzungen \*) nach allen Regeln der allgemeinen und speciellen Pathologie und Therapie durchgegangen und abgehandelt, um die Frage zu beantworten, ob die in Rede stehenden Verletzungen wirklich hätten geheilt werden können. NB. der Verletzte starb 9 Stunden nach dem Mordangriff. Ganz gewiss hätte in diesem Falle eine einfache, summarische, auf die allgemeine und unbestrittene Erfahrung sich berufende Antwort voll-

---

\*) 1) Viele und manchfache, sehr bedeutende Frakturen der Kopfknochen im Gewölbe und auf der Basis des Schädels; 2) Quetschungen und Zermalmungen der seh-nigten Kopfschaube und der beiden Schläfemuskeln; 3) Losreissung der harten Gehirnhaut von dem grössten Theile der innern Wand der Schädelknochen und Zer-reissung der Hirnhäute überhaupt; 4) Gehirnwunde mit beträchtlicher Quetschung der Cortikalsubstanz des grossen Gehirns; 5) Gehirnerschütterung; 6) höchstbedeutende, zahlreiche Blutextravasate an der Ober- und Unterfläche und im Innern des Gehirns.

kommen genügt. Denn wenn der Richter nicht so viel auf die Autorität des Staatsarztes hin glaubt, oder glauben darf, so nützen auch alle weitere technische Gründe nichts, über deren Gültigkeit und Richtigkeit der Jurist als solcher doch niemals zu urtheilen im Stande ist.

**XXI. Födtung durch Verletzung des Rückenmarks.** Mitgetheilt von Herrn Bopp, Hofgerichtsadvokaten in Darmstadt. Ref. zweifelt keinen Augenblick, daß den Mittheilungen des Hrn. B. kein anderer Zweck zu Grunde liege, als der, die Theorie und Praxis der Staatsarzneikunde nach Kräften zu fördern. Allein man kann ein sehr guter Jurist seyn, ohne deswegen notwendig auch ein guter forensischer Arzt seyn zu müssen. Dies ist wohl mit der Grund, warum die Mittheilungen des Hrn. B. weniger befriedigen, und den Leser leicht etwas vermissen lassen, aus dem man sogleich merkt, daß der Verf. derselben sich auf fremdem Gebiete bewegt. Zudem sind es noch meistens Actenauszüge, der ursprüngliche Styl der Gutachten ist verändert, und alles dieses zusammen bewirkt, daß selbst interessante Fälle, wie der hier erzählte, an ihrem Werthe verlieren.

Den Schluß des Heftes bilden einige kurze Vereinverhandlungen; die Todesanzeigen von Professor Dr. Geiger in Heidelberg, und Staatswundarzt Joh. Ad. Fink zu Griesheim, Physicats Offenburg, und zwei den ganzen Band umfassende Sach- und Namenregister.

Indem Ref. diese Anzeige des ersten Bandes der Annalen f. d. g. Staatsarzneikunde schließt, hält er es für Pflicht, seine Ueberzeugung über den Werth derselben dahin aussprechen, daß sie sich ihrem Inhalte nach vollkommen würdig den beiden übrigen, diesem Fache gewidmeten Zeitschriften anschließen; er hofft und wünscht ihre Fortsetzung, und bittet in diesem Falle nur um größere Correkttheit und etwas bessere typographische Ausstattung, damit auch in dieser Beziehung die Ebenbürtigkeit mit ihren beiden ältern Schwestern vollständig hergestellt seyn möge.

Stuttgart 1837.

Dr. Karl Schäffer.







